

FICHE D'INSCRIPTION :

(à retourner à l'Institut McKenzie France, 20 rue Toulouse Lautrec 31700 Blagnac)

Séminaire **METHODE McKENZIE**
DIAGNOSTIC et THERAPIE MECANIQUE

Cours (entourer la lettre correspondante): **A B C D E**

Date et lieu du séminaire:

___/___/___ _____

Joindre un chèque libellé à l'ordre de l'Institut McKenzie France pour un montant correspondant au prix du séminaire choisi. Le chèque sera encaissé quinze jours avant le début du séminaire.

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE (prof) :

TEL PROF : _____

TEL PORT : _____

Email : _____

FICHE D'INSCRIPTION :

(à retourner à l'Institut McKenzie France, 20 rue Toulouse Lautrec 31700 Blagnac)

Séminaire **METHODE McKENZIE**
DIAGNOSTIC et THERAPIE MECANIQUE

Cours (entourer la lettre correspondante): **A B C D E**

Date et lieu du séminaire:

___/___/___ _____

Joindre un chèque libellé à l'ordre de l'Institut McKenzie France pour un montant correspondant au prix du séminaire choisi. Le chèque sera encaissé quinze jours avant le début du séminaire.

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE (prof) :

TEL PROF : _____

TEL PORT : _____

Email : _____

FICHE D'INSCRIPTION :

(à retourner à l'Institut McKenzie France, 20 rue Toulouse Lautrec 31700 Blagnac)

Séminaire **METHODE McKENZIE**
DIAGNOSTIC et THERAPIE MECANIQUE

Cours (entourer la lettre correspondante): **A B C D E**

Date et lieu du séminaire:

___/___/___ _____

Joindre un chèque libellé à l'ordre de l'Institut McKenzie France pour un montant correspondant au prix du séminaire choisi. Le chèque sera encaissé quinze jours avant le début du séminaire.

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE (prof) :

TEL PROF : _____

TEL PORT : _____

Email : _____