**PRISE EN CHARGE ALTERNATIVE DES PATHOLOGIES AIGUES ET CHRONIQUES**

Séminaire des 9 et 10 octobre 2021

à Paris

BULLETIN D’INSCRIPTION

**Nom : ………………………………………………………….. Prénom : ………………………………………….**

**Spécialité : …………………………………………………………………………………………………………………….**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Code postal :…………………………………………. Ville :…………………………………………………………..**

**Tel fixe : …………………………………………………………………………………………………………………………**

**Tel cellulaire : ………………………………………………………………………………………………………………**

**Adresse électronique : (indispensable)…………………………………………………………………………**

**Je réserve mon repas de midi** (règlement sur place, sous réserve de l’ouverture du restaurant)

**le samedi : oui □ non □**

**le dimanche : oui □ non □**

**Règlement 210 € en chèque à l’ordre de *HOMEO 45*** (virement possible : IBAN FR76 1480 6000 3172 0144 4376 328. SWIFT AGRIFRPP848) ;

**130 € pour ceux qui ont déjà participé au séminaire.**

**Les désistements survenant après le 1er octobre 2021 ne donneront lieu à aucune indemnité.**

**Bulletin à retourner sans délai avec règlement à :**

***HOMEO 45***

4 rue Orléanaise

45730 Saint Benoit sur Loire

Tel 02 38 35 16 41

jrmdfabrikant@gmail.com