



CNKE

COMPAGNIE NATIONALE DES
KINÉSITHÉRAPEUTES EXPERTS

FICHE DE RENSEIGNEMENT STAGIAIRE

INTITULE DE LA FORMATION : « *Les obligations professionnelles et le droit applicable à la profession* »

Dates de la formation * : 11 et 12/03/2017
24 et 25/06/2017
23/09/2017

* Choix pour 1, 2 ou 3 sessions **uniquement pour les adhérents CNKE**. Les non-adhérents à la CNKE s'engagent à participer aux 3 sessions.

Nom et Prénom du participant :

Date de naissance :

Mode d'exercice :

Adhérent CNKE : OUI NON

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

Email :

Modalités de paiement : Chèques (les modalités sont précisées sur le contrat de formation professionnelle)

DATE LIMITE DE RECEPTION (AVEC CONTRAT + CHEQUES): 10/02/2017

DATE SIGNATURE :