Bulletin d'Inscription à titre institutionnel

Formation Animé par **Olivier GORGY,** Psychomotricien - Dr ès sciences du mouvement humain
En Partenariat avec l'association **Les Debouts de la Psychomotricité**

Cette formation est proposée sur 3 jours les **2/3/4 février 2015** au sein de l'IME Notre Ecole sur **Paris** (43 rue Falguières 75015). Elle est ouverte pour 20 participants maximum. Une attestation de formation sera délivrée au terme de la formation.

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse personnelle :…….

Code postal :…… Ville :……

Adresse professionnelle :……

Code postal :……. Ville :……

Téléphone personnel :…….. Portable :…….

Téléphone professionnel :……

Email :……..

- Je souhaite m'inscrire à la formation **Intégration Sensorielle et Psychomotricité** à **par mon institution au tarif de 700€**, j'informe les organisateur par mail à : lesdeboutsdelapsychomotricite@hotmail.fr
  Je me mets en contact avec Olivier Gorgy par mail à : olivier.gorgy@hotmail.fr afin de valider l'inscription par convention de formation faite entre l'institution et Mr Gorgy.
- J'envoie mon bulletin d'inscription à Fabrice Levesque, 8 rue de Montmorency, 95100 Argenteuil

Fait à : **le :**

Signature :

Cachet de l'établissement :

Raison sociale : DR GORGY OLIVIER. Enregistré auprès de la préfecture de Région sous le numéro 93.13.14.536.13 qui se révèle être à la présente date non caduque. **N° de travailleur indépendant** : 130000003912188389
SIRET : 44465710000020 **APE** : 8690F