

**Dr FERRET Jean-Marcel**

" EXAMEN DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR DU SPORTIF A PARTIR DE CAS CLINIQUE "

21 février, 22 février (après-midi) et  
23 février (matin) 2008

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tel :

e-mail :

Profession : **Ostéopathe**

Ecole :

Année d'obtention :

Montant du Stage (pauses et repas compris): **360,00 €**

**Bulletin d'inscription à retourner accompagner du règlement à :**

*A envoyer à l'attention d'Yvonne **DEVUN**—**CIDO**—**Rue Pablo Neruda**—**42100 ST ETIENNE***