

# II<sup>e</sup> Congrès méditerranéen de psychomotricité et de relaxation

## FICHE D'INSCRIPTION



NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal :

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. :  Fax :

Port. :  E.mail : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal :

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. :  Fax :

E.mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Je sollicite mon inscription au II<sup>e</sup> Congrès Méditerranéen

Je joins la somme de 90 € à titre de préinscription, par chèque à l'ordre de la FFP, le solde étant à régler avant le début de la formation.

	Adhérents FFP/OIPR	Non adhérents
Tarifs		
avant le 30/08/04	225 €	260 €
après le 30/08/04	295 €	325 €

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

A adresser à FFP . BP 278 Étoile . 75770 Paris cedex 16

N° formation continue : 11 75 01 46 575