



## COURS SUR LES CÉPHALÉES CERVICOGÉNIQUES

Donné par Elaine Maheu  
Les 7-8-9 avril 2018

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Pré-requis : Aucun pré-requis n'est nécessaire mais une base en thérapie manuelle (eg. Quadrant supérieur 2) serait un atout**

Prénom et Nom: \_\_\_\_\_

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

Ville et code postal: \_\_\_\_\_

Tél.(domicile/cell): \_\_\_\_\_ Tél.(travail): \_\_\_\_\_

No. membre OPPQ \_\_\_\_\_

Adresse courriel **obligatoire**: \_\_\_\_\_

Mode de paiement: chèque post-daté au montant de 862,31 \$ libellé au nom de **Physiothérapie Maheu Killens Inc. en date du 2 mars 2018.**

**Politique d'annulation: avant le 2 mars 2018, remboursement complet. Entre le 3 mars et le 16 mars 2018, remboursement de la moitié des coûts. Aucun remboursement après le 17 mars 2018.**

SVP faire parvenir votre paiement à : Physiothérapie Maheu Killens Inc., 1325 Côte Vertu, bureau 100, Saint-Laurent, Qc H4L 1Z1. Le cours aura lieu à l'AQPMO situé au 1555 rue Beaubien est, Montréal, Qc H2G 1L3

Si vous désirez de plus amples renseignements, veuillez nous contacter à [info@physiomk.com](mailto:info@physiomk.com). La confirmation du cours vous sera envoyée par courriel un peu avant le cours alors il est très important de nous aviser si vous apportez un changement à votre adresse courriel.

J'ai lu et j'accepte les conditions d'inscription et la politique d'annulation pour ce cours.

Signature \_\_\_\_\_