

# INSCRIPTION AUX SÉMINAIRES 2016 - 2017

Nom :

Prénom:

Adresse :

Code Postal:

Ville:

Tel.:

E-mail :

S'inscrit

- au(x) séminaire(s)

## PERFECTIONNEMENT

<input type="checkbox"/>	LOMBO PELVIEN	<b>26-27 novembre 2016</b>
<input type="checkbox"/>	CERVICAL	<b>28-29 Janvier 2017</b>
<input type="checkbox"/>	PÉRIPHÉRIQUE	<b>25 - 26 Mars 2017</b>
<input type="checkbox"/>	PRÉPARATION D.I.U.	<b>27-28 mai 2017</b>

## POST-GRADUÉ

<input type="checkbox"/>	A.T.M.
<input type="checkbox"/>	CHAÎNES MUSCULAIRES
<input type="checkbox"/>	POINTS DE TRAVELL
<input type="checkbox"/>	VISCERAL

*(Vous pouvez, bien sûr, selon vos souhaits,  
passer d'un cycle à l'autre et bénéficier du tarif préférentiel)*

Et verse, pour confirmation de mon inscription, une somme représentant 50% du prix total  
:..... Euros

à l'ordre du **GREMMO**.

A adresser:

**Au Docteur Ivan RADUSZYNSKI**  
**179, rue du Faubourg Saint Antoine**  
**75011 PARIS**  
**tel: 01 47 27 85 00 -**  
**e-mail : ivanradu@orange.fr**

**Renseignements complémentaires <http://www.gremmo.net>**

### TARIFS

- **DIPLÔMÉS 2016**
- Étudiants en formation D.I.U.
- Médecins ayant effectué en 2015-2016 une 1ère année de post gradué

4 séminaires = 940  
3 séminaires = 740  
2 séminaires = 520  
1 séminaire = 280

### TARIFS

#### DIPLÔMÉS ANTÉRIEURS

4 séminaires = 1020  
3 séminaires = 800  
2 séminaires = 560  
1 séminaire = 300