FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'AFMCK

Clément DUHAMEL

Numéro ADELI 837016914

Contact

Email kine.duhamel@free.fr
Téléphone professionnel: 04 94 85 78 94
Téléphone portable: 06 14 18 49 25

Adresse

centre espace 2 rd 562 83440 MONTAUROUX

Formation MDT

Niveau de formation: Certifié Date de validation: 01 / 2012

Paiement

Paiement par chèque Montant de la cotisation: 60 euros

Newsletter

Reçoit la newsletter

Charte de bonne pratique

N'a pas signé la charte

Signature

Le / / 2015

À