# FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'AFMCK

# Frédéric STOFFEL

**Numéro ADELI** 507007730

## Contact

Email stoffel.kine@sfr.fr
Téléphone professionnel: 02 33 69 34 71
Téléphone portable: 06 87 39 51 23

# **Adresse**

2, place des ARCADES 50140 MORTAIN

### **Formation MDT**

Niveau de formation: 5 Date de validation: 01 / 2014

# **Paiement**

Paiement par chèque Montant de la cotisation: 60 euros

### **Newsletter**

Ne reçoit pas la newsletter

### Signature

Le .... / .... / 2015

À .....