



Bulletin à retourner au

**CEKCB - BP 60182 - 56308 PONTIVY**

Tél 02 97 25 13 84 - contact@cekc.fr

Inscrit à la préfecture de région sous le N° 5356024 8956

N° de siret : 352 576 227 000 24 APE 8559A

**BULLETIN D' INSCRIPTION**

**Tampon de l'établissement employeur**

**Tel:**

**Email obligatoire:**

***Nom et prénom  
du bénéficiaire:***

.....

.....

***adresse mail et tél du salarié***

.....

.....

**Toutes les formations ont lieu à Pontivy sauf indication contraire (repas non inclus).  
Sont exclusivement réservées aux masseurs kinésithérapeutes D.E. Joindre une  
copie du diplôme d'état**

Désire recevoir une ou des conventions de formation

Merci d'indiquer le nom de la formation choisie et sa date de début:

.....

.....

.....

**au tarif indiqué sur notre site**

**+ 48 euros DE COTISATION ANNUELLE CIVILE**

***Fait le :***

**Signature :**



■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE