CEKCB
Centre d'Études de Kinésithérapie du Centre Bretagne
4 Rue Kristen Noguès – 56300 PONTIVY
02 97 25 13 84 • contact@cekcb.fr • www.cekcb.fr
Enregistré sous le N° 53560248956 — cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État
N° SIRET : 352 576 227 000 24 — APE 8559A

BULLETIN D'INSCRIPTION 2026 / 2027

Tampon professionnel :

VOS COORDONNÉES

Nom : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... **Ville :** .....

Téléphone portable : .....

Email (obligatoire) : .....

Date de naissance : ..... **N° RPPS :** .....

COTISATION ANNUELLE CIVILE OBLIGATOIRE

Je règle la cotisation de l'année civile de la formation suivie de **48 € :** ☐ **2026** ☐ **2027**

VOTRE INSCRIPTION

1er temps : vous prendrez connaissance du règlement intérieur, des objectifs, du programme, des horaires, des modalités d'évaluation, du titre et de la qualité du formateur ; documents qui vous seront expédiés par mail.

2ème temps : vous recevrez un contrat de formation professionnelle à nous renvoyer daté et signé. Vous aurez alors un délai de rétractation de 13 jours à compter de la date de signature pour valider ou non votre inscription, qui deviendra effective à partir du 14ème jour par l'envoi de l' acompte de la formation choisie.

JE CERTIFIE

- Avoir personnellement une responsabilité civile professionnelle et dégager le CEKCB de toute responsabilité en cas de problème dans l'exercice même de ces formations.
- Avoir pris connaissance du programme de la ou des formations choisies, des conditions financières et du règlement intérieur du CEKCB, ainsi que de la globalité des conditions générales de vente (document tenu à disposition sur simple demande et consultable sur notre site internet).
- Être assidu durant toute la formation et respecter le règlement intérieur du CEKCB, et donner autorisation de droit à l'image pour la captation et la diffusion de contenu lors des formations.
- Sauf refus de ma part, autoriser le CEKCB à diffuser mes coordonnées pour faciliter le covoiturage.
- Si prise en charge en DPC, m'engager à financer le reste à charge éventuel à titre personnel.

Avez-vous besoin d'une adaptation spécifique pour la réalisation des formations (ex. handicap visuel, auditif...) ? ☐ Oui ☐ Non

Pré-requis : être titulaire du diplôme de masseur-kinésithérapeute.

- **Joindre une copie de votre Diplôme d'État de masseur-kinésithérapeute.**

Fait le : ..... / ..... / ..... **Signature obligatoire :**

EXTRAIT DES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

- En cas d'annulation du stagiaire prévenu à plus de 10 jours : possibilité de report sur une autre formation ou remboursement.
- En cas de désistement à moins de 10 jours francs avant le début de l'action : retenue d'une pénalité de 25 % du coût de la formation.
- Si la formation ne peut avoir lieu : remboursement intégral.
- Les chèques d'inscription à l'ordre du CEKCB ne sont mis en banque que 10 jours avant le début de la formation. Votre convocation vous parviendra au plus tard 10 jours avant la formation par email.

Quels sont vos attentes par rapport à ou aux formation(s) choisie(s) ?
.....
.....
.....
.....

Sur une échelle de 1 à 10, comment jugez-vous vos connaissances sur la ou les formation(s) choisie(s) ? (la note 1 exprime un niveau très faible, la note 10 reflète un niveau élevé)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

FORMATIONS – Cochez la ou les formations souhaitées

Tous les stages ont lieu à Pontivy (sauf indications contraires). Les repas ne sont pas inclus. Le détail de chaque formation (programme, date, lieux, tarifs…) est disponible sur notre site internet www.cekcb.fr.

THÉRAPIE MANUELLE : méthodes et approches		
☐	**Thérapie manuelle Douleurs Pelvi périnéales Chroniques**	Acompte de 250 €
☐	**Malpositions et malformations du pied du nouveau né et du jeune enfant : mobilisations, bandages et appareillages**	Acompte de 150 €
☐	**Fascias et thérapie manuelle – de la science à la pratique**	Acompte de 750 €
Thérapie manuelle – Technique Jones (modules au choix) ☐ **Rachis cervico-thoracique et MS** ☐ **Rachis lombo-pelvien et MI**		Acompte de 200 € par module.
☐	**Dry needling – Puncture sèche (module de base)**	Acompte de 750 €
☐	**Dry needling – Douleurs Pelvi-Périnéales Chroniques** Pré-requis : Formation de base Dry needling ou en Pelvi-périnéale.	Acompte de 500 €
☐	**Kinésithérapie viscérale**	Acompte de 200 €
☐	**Thérapie manuelle neurodynamique**	Acompte de 750 €

Techniques posturales et corporelles		
☐	**Méthodes Pilates** **Dates/Lieu : ……**	Acompte de 500 €
☐	**Pratique du Pilates enfants**	Acompte de 150 €
☐	**Yoga et kinésithérapie : les fondamentaux**	Acompte de 150 €
☐	**Yoga Séniors – De Gasquet**	Acompte de 150 €
☐	**Yoga au féminin**	Acompte de 150 €
☐	**Yoga pré et post natal**	Acompte de 150 €

Rééducation musculo-squelettiques		
☐	**TGS 3D : Thérapie Globale de la Scoliose en 3 Dimensions** **Dates : ……**	Acompte de 250 €
☐	**Rééducation du complexe de l'épaule** **Dates/lieu : ……**	Acompte de 150 €
☐	**Prise en charge des cervicalgies**	Acompte de 150 €
☐	**Prise en charge des épicondylalgies**	Acompte de 150 €
☐	**Douleurs et troubles musculo-squelettiques : poignet et main**	Acompte de 150 €.
☐	**Les dysfonctions de l'ilio-psoas dans les troubles de la sphère abdomino-pelvienne**	Acompte de 150 €

Cancérologie et sénologie		
☐	**Kinésithérapie et cancer du sein**	Acompte de 150 €
☐	**Sport et cancer du sein**	Acompte de 150 €
☐	**Cancer du sein et approche posturo-respiratoire – De Gasquet**	Acompte de 150 €
☐	**Lymphœdème du membre supérieur suite à un cancer du sein : drainage et bandage**	Acompte de 150 €
☐	**K-Taping pour la santé de la femme et cancer du sein**	Acompte de 150 €
☐	**Rééducation en carcinologie de la face et des voies aéro-digestives supérieures**	Acompte de 70 €

Rééducation Oro-Maxillo-Faciale / Spécifités		
☐	**Rééducation maxillo-faciale « Paralysies faciales »**	Acompte de 150 €
☐	**Dépistage, Éducation thérapeutique dans l'apprentissage des bonnes praxies linguales**	Acompte de 150 €
☐	**Rééducation maxillo-faciale Traumatologie faciale**	Acompte de 150 €
☐	**Dépistage, Rééducation et Éducation thérapeutique du patient dans les Dysfonctions de l'Appareil Manducateur**	Acompte de 150 €
☐	**VENTILATION, Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil (SAOS)**	Acompte de 150 €
☐	**Rééducation en carcinologie de la face et des voies aéro-digestives supérieures**	Acompte de 70 €

Massages et techniques tissulaires		
☐	**Drainage lymphatique**	Acompte de 150 €
☐	**Massage du sportif**	Acompte de 150 €
☐	**Massage Ayurvédique ABHYANGA**	Acompte de 150 €.
☐	**Massage Ayurvédique KALARI**	Acompte de 150 €
☐	**Massage viscéral chinois**	Acompte de 150 €
☐	**Portage et massage bébé**	Acompte de 150 €
☐	**Réflexologie plantaire**	Acompte de 150 €
☐	**Utilisation des pierres en kinésithérapie**	Acompte de 150 €

Rééducations spécialisées / Pratiques complémentaires		
Triage et accès direct en kinésithérapie ☐ **Guingamp 4 et 5 décembre** ☐ **Plérin 10 et 11 décembre**		Acompte de 150 €
☐	**Communication et raisonnement clinique en kinésithérapie**	Acompte de 150 €
☐	**Nutrition santé pour kinés**	Acompte de 150 €
☐	**Réadaptation respiratoire des patients BPCO**	Acompte de 150 €
☐	**Kinésithérapie respiratoire pédiatrique - Bronchiolite**	Acompte de 150 €
☐	**Méthode d'Amélioration Respiratoire des Sportifs (M.A.R.S)**	Acompte de 150 €
☐	**Relaxation : le Training autogène de Schultz**	Acompte de 150 €
☐	**Thérapies corporelles et fertilité**	Acompte de 150 €
☐	**K-Taping**	Acompte de 150 €
☐	**Qchi-M / M-Test**	Acompte de 150 €
☐	**Traitement des cicatrices**	Acompte de 150 €

MODE DE FINANCEMENT ENVISAGÉ

☐ Financement personnel

☐ Prise en charge FIF-PL

☐ Prise en charge DPC

RETOUR DU BULLETIN

Demande de pré-inscription à retourner au

CEKCB – 4 Rue Kristen Noguès – 56300 PONTIVY

02 97 25 13 84 • contact@cekcb.fr • www.cekcb.fr