

ELEMENT TERRE

CENTRE DE PHYSIOTHERAPIE ET BIEN ETRE DU MANDEMENT

COURS DE GYMNASTIQUE THERAPEUTIQUE

Eveil corporel

Formulaire d'inscription

Par courrier : à envoyer ou remettre à l'adresse ci-dessous

Par mail à : info@sante-elementterre.ch

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Téléphone :

Mobile* :

Adresse électronique* :

Assurance maladie :

*La majorité des communications se fait par email (ou sms), il est donc important de nous communiquer ces informations.

JE M'INSCRIS AU COURS HEBDOMADAIRE 2022-2023:

Jour :

Heure :

Pour :

- 4 sessions - une année
- 3 sessions - 3/4 année dès le:
- 2 sessions - un semestre dès le :
- 1 session - 9 cours consécutifs dès le:

Signature :

VEUILLEZ SVP SOULIGNER ET COMPLETER CE QUI CONVIENT !

PAIEMENT :

- **Prise en charge personnelle** : sur facturation au début de la session
- **Prise en charge par la caisse-maladie** : Présentation du bon au début du cours – facturation à la fin des 9 séances.
- Dans tous les cas, une facture est adressée et la somme est à verser sur le QR indiqué– Jacques Despond)
- Seuls les cours de 9 séances consécutives avec bon du médecin peuvent être remboursés par la caisse-maladie