

ALEXITERE
MEDECINE DES ARTS
715, chemin du Quart
82000 Montauban
Tél (33) 06 84 14 82 60
alexitere@medecine-des-arts.com
www.medecine-des-arts.com
Association loi 1901
SIRET 401 696 364 00025 - APE 8559A
Organisme de formation n° 73 82 00250 82
déclaré auprès de la Préfecture de Midi-Pyrénées
Certification Qualiopi : actions de formation

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Pays :
Merci d'indiquer s'il s'agit de l'adresse professionnelle ☐ ou personnelle ☐
Téléphone professionnel :
Téléphone personnel :
E-mail :
Profession :
Instrument de musique pratiqué :

Formation « Médecine des Arts-musique » 2026-2027 **Physiologie du geste et éducation physique préventive pour les musiciens**

25 heures, du 27 février au 14 mars 2027
(21 h en présentiel et 4 h à distance)
Lieu de formation : Paris 75019

- ☐ Je m'inscris à la formation « Physiologie du geste et éducation physique préventive pour les musiciens » en tant que **particulier** (autofinancement).
Un contrat vous sera adressé, à nous retourner daté et signé.
- ☐ Je m'inscris à la formation « Physiologie du geste et éducation physique préventive pour les musiciens » en tant que **professionnel indépendant**.
Une convention vous sera adressée, à nous retourner datée et signée.
Prise en charge par un OPCO (opérateur de compétence) ou un fonds interprofessionnel de formation (FIFPL) : ☐ non
☐ Oui. Lequel :

Le coût total de la formation est de 475 €

Acompte à l'inscription : 158 €

Solde sur facture : 317 €

L'acompte est réglé à l'inscription. Le solde est réglé à réception de facture en début de formation.

☐ Règlement joint : 158 €

- ☐ par virement bancaire au compte 10278 11605 00020141801 76 - CCM Rodez
IBAN : FR76 1027 8116 0500 0201 4180 176 - BIC : CMCIFR2A
- ☐ par carte bancaire : type (Visa, Mastercard, etc) : n°
Date expiration :/..... Trois derniers chiffres :
- ☐ par chèque bancaire ou postal
- ☐ en ligne sur <https://www.medecine-des-arts.com/fr/boutique/formations.php>
(système sécurisé VADS)

☐ Je m'inscris à la formation « Physiologie du geste et éducation physique préventive pour les musiciens » en tant que **salarie**,

☐ Avec une prise en charge par mon employeur :
.....
.....

Une convention sera adressée à votre employeur à réception du bulletin d'inscription (à retourner signée).

La facture lui sera adressée à la fin de la formation.

Le coût total de la formation est de 475 €

Les conditions générales de vente sont disponibles en ligne :

<http://www.medecine-des-arts.com/fr/article/conditions-generales-de-vente-formation.php>

☐ Je reconnais avoir pris connaissances des conditions générales de vente formation.

Fait à, le

Signature