

# - Formulaire d'inscription -

## Kinésiologie Médecine informationnelle (KMI)



Prénom & Nom : ..... Tel : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Email : ..... @ ..... Profession : .....

Ma demande d'inscription concerne :

Bassussarry (64)

Gradignan (33)

Mois : ..... Année : .....

Formation Kinésiologie Médecine informationnelle KMI© :

Programme en **initial** en 10 mois  
(140 heures)

10 modules en 10 mois soit 10 week-ends (Samedi et Dimanche), 8h 45 / 13h - 14h30 / 17h30.

**Tarif - 2990€** soit **299€ / week-end**, payable chaque week-end

Programme en **intensif** en 1 mois  
(140 heures)

10 modules en quatre semaines de suite du lundi au vendredi, 8h 45 / 13h - 14h30 / 17h30.

**Tarif - 2490€** - Réglable en **trois fois** sur demande.

*La formation intensive est identique à la formation initiale*

Modules complémentaires :

Module Kinésio-Physio (35 heures)

Technique manuelle de libération émotionnelle // 2 niveaux en 5 jours, 8h 45 / 13h - 14h30 / 17h30.

**Tarif : 690€**

*Ce module peut être suivi indépendamment des autres formations*

Module kinésiologie animale (35 heures)

Technique de libération sur animal (canins, félins, équidés, ...) en transfert ou en direct // En 5 jours en semaine, 8h 45 / 13h - 14h30 / 17h30.

**Tarif : 690€**

**!** *Ce module ne peut être suivi **qu'après** avoir fait la formation Kinésiologie Médecine Informationnelle KMI© (140 heures)*

**Toutes ces formations sont certifiantes praticien.ne en kinésiologie médecine informationnelle (humaine, physio et/ou animale)**

Je reconnais avoir pris connaissance du contenu de la formation, du fait que les frais VHR (voyage, hôtel, restaurant) ne sont pas compris dans les tarifs des formations et du fait que les modules de formation sont à suivre sur la même année. En cas de litige, il n'y aura pas de remboursement possible.

J'ai compris que je renvoie le formulaire-ci dûment rempli à l'adresse : [kmi.rulland@gmail.com](mailto:kmi.rulland@gmail.com).

J'ai compris que, pour valider mon inscription, j'effectue un virement de réservation\* (à mon prénom et nom) d'un montant de 10% du prix de la formation choisie au titulaire : M. RULLAND David // Code IBAN : FR76 4061 8803 5000 0407 3508 276 // Code BIC : BOUS FRPP XXX

Un accusé de réception me sera envoyé dès l'encaissement du virement de réservation.

\*Le montant de réservation de la formation ne sera pas remboursée en cas de désistement survenant dans les 3 semaines précédant le début du stage.

**En cas de crise sanitaire, si le stage ne peut être maintenu, le montant de la réservation vous sera intégralement remboursé..**

Date et Signature

  
Organisme de formation  
no 75640479464  
siret : 50750534500045  
CEERS BASQUE 64200 Bassussarry  
tél: 06.29.43.80.86