

## INSCRIPTION AU COURS DE FORMATION 2018

Je m'inscris au(x) cours : (cocher les cases correspondantes svp)

### FORMATION CONTINUE

- 27 janvier 2018**      Module Professionnel Médecine Alternative
- 3 février 2018**      Le traitement du Deuil
- 3 février 2018**      Présentation logiciel OptaMed
- 10 février 2018**      Module Professionnel Thérapie Complémentaire
- 15 février 2018**      1er secours y compris AED
- 17 février 2018**      Cours logiciel OptaMed
- 24 février 2018**      Introduction au massage du ventre
- 3 mars 2018**      Les biomarqueurs / bilan hormonal
- 10 mars 2018**      Présentation Logiciel OptaMed
- 17 mars 2018**      Workshop Médecine Alternative
- 14 avril 2018**      Médecine quantique– disques OSENS
- 21 avril 2018**      Intestin & équilibre de la réponse immunitaire
- 28 avril 2018**      1er secours y compris AED
- 5 mai 2018**      Workshop Thérapie Complémentaire

- 12 mai 2018**                    Cours logiciel OptaMed
- 26 mai 2018**                    Relation du corps et de l'esprit
- 2 juin 2018**                      Odin
- 8-9 juin 2018**                    Plasma Marin selon Quinton
- 23 juin 2018**                    Module Professionnel Médecine Alternative
- 30 juin 2018**                    Présentation logiciel OptaMed
- 25 août 2018**                    Présentation logiciel OptaMed
- 8 septembre 2018**              Module Professionnel Thérapie Complémentaire
- 14 septembre 2018**            Cours logiciel OptaMed
- 22 septembre 2018**            1er secours y compris AED
- 6 octobre 2018**                Les biomarqueurs / Bilan immuno-inflammatoire
- 27 octobre 2018**              Workshop Médecine Alternative
- 3 novembre 2018**              Stretching hydratant ©
- 14 novembre 2018**            1er secours y compris AED
- 23 novembre 2018**            Cours logiciel OptaMed
- 8 décembre 2018**              WS Thérapie Complémentaire

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse** .....

**NP / Localité :** .....

**Téléphone :** ..... **E-mail :** .....

**J'ai lu et j'accepte les conditions d'inscription**

**INSCRIPTION A RENVOYER A:**

[inscription@aptn.ch](mailto:inscription@aptn.ch)

ou

**APTN**

**Rue de la Plaine 13 - 1400 Yverdon les Bains**