

## Bulletin d'inscription

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Code postale :**

**Ville :**

**Tel Portable :**

**Email :**

**Souhaite participer à la journée Master class :**

**Journée des 3 conférences : ostéopathie,  
tester les élixirs floraux, hypersensibilité**

**Je participe au Thérapeuticum, j'envoie un chèque de 90 euros à l'ordre : Murielle GREMILLON**

**à l'adresse suivante : Murielle GREMILLON  
8 Boulevard Marie et Alexandre Oyon  
72100 le Mans**

**Informations par mail : [murielle.gremillon@orange.fr](mailto:murielle.gremillon@orange.fr)**

**Pour votre hébergement et vos repas**

**Veillez contacter le centre de l'Escandille**

**931 Route de la Sure**

**38880 Autrans**

**Tel : 04 76 95 32 02    Mail : [escandille@capfrance.com](mailto:escandille@capfrance.com)**