

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### Formation à distance ACCRÉDITÉE

#### 1. Compléter les informations suivantes :

Madame \_\_\_\_\_  
 Monsieur \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
Numéro, rue, Apt \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Institution/Affiliation : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Ordre professionnel : \_\_\_\_\_

#### 2. Cocher la formation désirée :

<input type="checkbox"/> LES STOMIES : comprendre et intervenir Formation à distance 7 heures accréditées (0.7 UEC) 143.72\$ (taxes incluses)	<input type="checkbox"/> LA NUTRITION : du mode de vie au traitement Formation à distance 10 heures accréditées (1.0 UEC) 172.46\$ (taxes incluses)
<input type="checkbox"/> LE TRAITEMENT DU DIABÈTE : médication et insulinothérapie Formation à distance 10 heures accréditées (1.0 UEC) 172.46\$ (taxes incluses)	<input type="checkbox"/> LE DIABÈTE DE A à Z Formation à distance 10 heures accréditées (1.0 UEC) 172.46\$ (taxes incluses)

#### 3. Poster ce formulaire avec un chèque à l'ordre de la Clinique Santé Optimale à:

Clinique Santé Optimale  
369, boulevard Fiset #306  
Sorel-Tracy (QC)  
J3P 3R3

\* Les chèques postdatés ne sont pas acceptés.

Possibilité de vous inscrire et d'effectuer le paiement via notre  
site web ([www.cliniquesanteoptimale.com](http://www.cliniquesanteoptimale.com)) ou par téléphone (450-494-1876).

CLINIQUE SANTÉ OPTIMALE

Tél : 450-494-1876

[info@cliniquesanteoptimale.com](mailto:info@cliniquesanteoptimale.com)

[www.cliniquesanteoptimale.com](http://www.cliniquesanteoptimale.com)

Suivez-nous sur Facebook 

