

PROPOSITION DE FORMATION AFTE ORL 2009

Vos coordonnées :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél :

E-mail :

Stages de formationVNG 1^{er} niveau débutant 2^{ème} niveau confirmé 3^{ème} niveau expertise PEA / PEO **POSTUROGRAPHIE** Analyse de posturographie Rééducation **COURS THEORIQUES :** Anatomo-physiologie Principales pathologie AUTRES :

VEUILLEZ COMPLETER ET COCHER VOS DIFFERENTES PROPOSITIONS
A retourner à AFTE ORL Polyclinique du Parc 105 Rue Achille Viadieu 31080 TOULOUSE