**Formulaire d’inscription à l’examen de Dry Needling de la SFDN**

Je soussigné, certifie avoir lu et approuvé le règlement de l’examen et consulté la liste des livres nécessaires à l’examen.

|  |
| --- |
| Date de l’examen: |
| Nom / Prénom: |
| Adresse / Lieu: |
| Téléphone: |
| Mail: |

Une copie des documents suivants est à joindre au formulaire d’inscription:

* Copie des certificats de formations en Dry Needling
* Copie du diplôme professionnel
* Copie recto-verso de la carte d’identité (ou du passeport)

Le formulaire d’inscription, complété lisiblement, ainsi que la confirmation de paiement des frais d’examen et d’adhésion à l’association ainsi que les copies des documents ci-dessus doivent être envoyés signés au secrétariat de la SFDN par **EMAIL AU FORMAT PDF EN UN SEUL FICHIER EXCLUSIVEMENT**

**Email: secretariat.sfdn@gmail.com**

**Concernant les frais d’inscription, les conditions d’annulation et les éventuelles dérogations, merci de vous reporter au chapitre «MODALITÉS D’INSCRIPTION A L’EXAMEN» sur le site de la SFDN**

Date, Lieu / Signature:

…………………………………………………………………………………………………

**NB** : les inscriptions incomplètes ou hors délais ne pourront être prises en compte. Le nombre de participants est limité. Les inscriptions sont enregistrées dans l’ordre de réception des règlements. L’inscription est définitive après réception de la confirmation du paiement par la SFDN.