



**COB**

## Formation DOMINIQUE KARCH

Approche psycho-émotionnelle du traumatisme  
et du deuil en ostéopathie  
Du 31 mai au 2 juin 2024

### Bulletin d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Mail : .....

Téléphone : .....

Profession : .....

Numéro ADELI : .....

#### Objectifs

Les objectifs de la formation sont :

- Comprendre les liens psychosomatiques et nos moyens d'action en tant que thérapeute manuel
- Connaitre les mécanismes psychosomatiques à l'œuvre chez les patients dans le cadre du traumatisme et du deuil
- Repérer les signes somatiques à forte composante psycho-émotionnelle et les traiter

Quels sont vos objectifs professionnels individuels en suivant cette formation ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pour tout besoin d'aménagement spécifique, veuillez prendre contact avec le COB.

Vous recevrez 2 semaines avant le début de la formation un mail de convocation reprenant tous les éléments organisationnels nécessaires, ainsi qu'un questionnaire d'auto évaluation permettant aux formateurs de s'adapter au positionnement des stagiaires du groupe.



**COB**

## Formation DOMINIQUE KARCH

Approche psycho-émotionnelle du traumatisme  
et du deuil en ostéopathie

Du 31 mai au 2 juin 2024

Tarif : 480 €

Acompte de 120 € à l'inscription

Règlement en 1 versement (360 €) :  
avant le 28/04/2024

Règlement en 2 versements (190 €) :

190 € avant le 20/04/2024

190 € avant le 15/05/2024

*Je reconnais que toute annulation après le 15/05/2024 donnera lieu à l'application de pénalités.*

**L'inscription sera définitivement confirmée après réception de votre contrat individuel de formation signé et du versement de 120 € d'acompte.**

Veillez dater et signer, précédé de la mention « Bon pour accord »

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE				
<small>Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, prélèvements, etc.). This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc.).</small>				
IDENTIFICATION NATIONALE / DOMESTIC IDENTIFICATION				
Code Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	05660	0000466259V	16	EDGE SDC CHOISEUL 1 N40
IDENTIFICATION INTERNATIONALE / INTERNATIONAL IDENTIFICATION				
IBAN			BIC / Adresse Swift	
FR71 3000 2056 6000 0046 6259 V16			CRLYFRPPXXX	
TITULAIRE DU COMPTE : OSTEOPATHIE F.I				

Libellé complémentaire: Collège Ostéopathique de Bordeaux

**Merci de mentionner en ordre de virement :  
« FORMATION DOMINIQUE KARCH + Nom Prénom »**