



Inscription

Je m'inscris pour la formation respectivement le cours suivant(e):

Nom du cours / Numéro du cours: _____

Nom: _____

Prénom: _____ Date de naissance: _____

Rue, CP, Lieu: _____

Numéro de téléphone: _____

E-mail: _____

Profession: _____

Renseignements complémentaires pour l'inscription au cours "Formation complémentaire pour l'obtention de la reconnaissance définitive RME":

Pour que nous puissions vous donner le diplôme après la réussite de l'examen final, vous devez remplir trois conditions:

1. Vous avez fait une **formation en Biorésonance d'au moins 150 heures.**
2. Vous **pratiquiez la thérapie de Biorésonance depuis au moins deux ans.**
3. Vous avez fait **une formation en anatomie/physiologie/pathologie d'au moins 350 heures.**

Pour contrôler cela, nous avons besoin des renseignements suivants:

J'ai déjà un **enregistrement provisoire RME pour la méthode 38** depuis _____

Je suis **membre ordinaire SEBIM** depuis _____

J'ai fait une **formation en Biorésonance de 150 heures**, mais je ne suis ni enregistré(e) provisoirement auprès du RME ni membre ordinaire SEBIM. Je ferai parvenir l'attestation des cours à la SEBIM au plus tard jusqu'à _____
(adresse secrétariat)

J'ai une **pratique en thérapie de Biorésonance** depuis **au moins deux ans** depuis la fin de ma formation.

Nombre d'années: _____ Travail à _____ %.

J'ai une **formation en anatomie/physiologie/pathologie d'au moins 350 heures.**

Je ne remplis pas les conditions pour le diplôme, mais j'aimerais faire ce cours comme formation continue.

Avec ma signature, je m'inscris de façon définitive pour la formation et je confirme la véracité des indications données plus haut. Je confirme avoir lu les conditions générales et les accepte. Vous trouverez les conditions générales sur notre page d'accueil www.sebim.ch ou vous pouvez les commander auprès de notre secrétariat.

Lieu, Date _____ Signature: _____