




## FORMATION ARMEO POWER FORMATION CLINIQUE AVANCEE NIVEAU 2 PERFECTIONNEMENT

**i** Numéro dispensateur de formation  
84 69 193 93 69 auprès du Préfet de la  
région Rhône Alpes

 1 jour à définir

 Dans votre centre

 3000€ TTC Frais pédagogiques  
1 jour  
(jusqu'à 6 personnes)

### EXTRAIT DE PROGRAMME \*

Table ronde : réponse aux questions par rapport à la pratique faite

5 sessions de formation des patients (test pratique pour 2 participants à chaque session)

Retour d'expérience et certification

*\* Ce programme n'est qu'une illustration de la formation.  
Il n'est en aucun cas définitif.  
Nous nous réservons le droit de le faire évoluer.*



## BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION ARMEO POWER NIV2

*A retourner à [formation@medimex.fr](mailto:formation@medimex.fr)*

Société ou raison sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

RESPONSABLE DU DOSSIER

M  Mme  Mlle  Dr  Pr

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél :

Email :

DATES DE FORMATION SOUHAITEES :

ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFÉRENTE

Société ou raison sociale :

Adresse :

Code Postal :

Tél :

Ville :

Email :