



A.I.D.M.O.V.®

ASSOCIATION INTERNATIONALE  
DE DRAINAGE LYMPHATIQUE MANUEL  
« ORIGINALMETHODE » Dr. E. VODDER

SIEGE CENTRAL : CH - 1002 LAUSANNE – CP 6514  
[www.drainage.ch](http://www.drainage.ch) - [www.aidmov.ch](http://www.aidmov.ch)

Enseignante :

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

**TALON D'INSCRIPTION AU COURS**

-----

Niveau : .....

Nom ..... Prénom .....

tél. privé ..... tél. prof. ....

e-mail : .....

Adresse complète

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

Profession .....

.....

**(avec photocopie des diplômes professionnels)**

Date ..... Signature .....

-----  
A retourner par mail ou courrier avant le début des cours