




# FORMATION ISO-NEUROLOGIE

**i** Numéro dispensateur de formation  
**84 69 19393 69** auprès du Préfet de la  
région Rhône Alpes

 **Vendredi 13 Septembre 2024**

 **Fondation H. Ste Marie**  
167 rue Raymond Losserand  
75014 Paris

 **450€ TTC** Frais pédagogiques et repas  
du midi inclus

## EXEMPLE DE PROGRAMME \*

- Isocinétisme, évaluation dans le cadre des affections du SNC
- Atelier Pratique sur machine isocinétique
- Isocinétisme appliqué au genou neurologique : évaluation de la vitesse de travail et programmes d'entraînement

*\* 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 ISO-NEUROLOGIE

*A retourner à Catherine Rambaud*

Société ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

### PARTICIPANT

M  Mme  Mlle  Dr  Pr

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Tél : .....

Email : .....

### RESPONSABLE DU DOSSIER

M  Mme  Mlle  Dr  Pr

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Tél : .....

Email : .....