



# Fiche d'inscription pour les formations LT

(Articles L. 6353-1 et L. 6353-2 du code du travail)  
Version mise à jour le 30/10/2024

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom Prénom :

Adresse :

Profession :

Mail / Tél / Site :

-

Formations effectuées précédemment :

- 
- 
- 
- 

**Je m'inscris à ou aux formations suivantes (cochez la ou les cases correspondantes):**

**⚠ Vérifier que vos disponibilités correspondent aux dates des différentes formations**

Organisme de formation SAS LT  
Siège social : centre Perspective – 199 rue Victor Hugo – 37000 Tours  
SIRET 878 912 559 00027  
Enregistré sous le numéro d'activité : 11788555478, auprès du préfet de la région Ile de France  
Contact : Céline Mahé 06-76-63-97-08  
Marc Massoteau 06-09-88-61-93  
[contact@therapy-lt.com](mailto:contact@therapy-lt.com)

# Fiche d'inscription pour les formations LT

(Articles L. 6353-1 et L. 6353-2 du code du travail)  
Version mise à jour le 30/10/2024

## 1- Formation Ostéo-somato-émotionnelle LT :

Groupe A

ou

Groupe B

Formation pré-requis : CONNEXION CORPS (2 jours)  
(Obligatoire pour les non ostéopathes)

Formation pré-requis : APPROCHE À LA THÉRAPIE MANUELLE  
ARTICULAIRE (3 jours) (Obligatoire pour les non ostéopathes)

Formation à la méthode LT OSTÉO-SOMATO-ÉMOTIONNELLE (14  
jours)

## 2- Formation en thérapie manuelle articulaire et physio-articulaire

Formation en THÉRAPIE MANUELLE PHYSIO-ARTICULAIRE (18  
jours)

Formation en THÉRAPIE MANUELLE ARTICULAIRE (12 jours)  
pour les professionnels de santé.

Organisme de formation SAS LT  
Siège social : centre Perspective – 199 rue Victor Hugo – 37000 Tours  
SIRET 878 912 559 00027  
Enregistré sous le numéro d'activité : 11788555478, auprès du préfet de la région Ile de France  
Contact : Céline Mahé 06-76-63-97-08  
Marc Massoteau 06-09-88-61-93  
[contact@therapy-lt.com](mailto:contact@therapy-lt.com)



# Fiche d'inscription pour les formations LT

(Articles L. 6353-1 et L. 6353-2 du code du travail)  
Version mise à jour le 30/10/2024

A réception de votre fiche d'inscription, vous serez contacté par l'équipe enseignante pour vous expliquer les démarches administratives et vous accompagner dans votre projet.

La fiche d'inscription doit être retournée par mail à [contact@therapy-lt.com](mailto:contact@therapy-lt.com) ou à l'adresse suivante :

**Espace Perspective  
199 rue Victor Hugo  
37000 Tours**

A la réception de la fiche d'inscription dument remplie, vous recevrez par mail :

- La confirmation d'inscription avec un lien pour consulter le règlement intérieur de l'organisme de formation ainsi que les conditions générales de vente (CGV)
- Le contrat de formation qu'il faudra nous retourner daté, parafé et signé à l'adresse ci-dessus avec le chèque de réservation.
- Le programme de ou des formations auxquelles vous vous êtes inscrits.

Organisme de formation SAS LT  
Siège social : centre Perspective – 199 rue Victor Hugo – 37000 Tours  
SIRET 878 912 559 00027  
Enregistré sous le numéro d'activité : 11788555478, auprès du préfet de la région Ile de France  
Contact : Céline Mahé 06-76-63-97-08  
Marc Massoteau 06-09-88-61-93  
[contact@therapy-lt.com](mailto:contact@therapy-lt.com)