

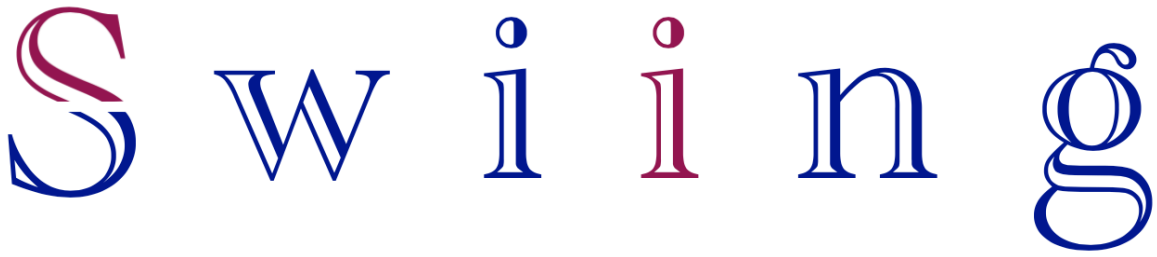
## **PROGRAMME DE FORMATION DOULEUR MEMORISEE**

<b>PROGRAMME</b>	<b>HORAIRES</b>
<b>ACCUEIL DES PARTICIPANTS</b>	<b>8H30-8H45</b>
<b>NEURO-ANATOMIE : Mécanismes de la douleur</b>	<b>8H45-10H</b>
<b>PAUSE</b>	<b>10H-10H15</b>
<b>POSTUROLOGIE : Mythe ou Stratégie ?</b>	<b>10H15-11H30</b>
<b>ANALYSE COGNITIVO-COMPORTEMENTALE : Acte I</b>	<b>11H30-12H45</b>
<b>DEJEUNER</b>	<b>12H45-14h</b>
<b>CAS CLINIQUES : 1 cas clinique compliqué par participant ET VOUS ? Examen individuel par le neurologue et le posturologue</b>	<b>14H-16H</b>
<b>PAUSE</b>	<b>16H-16h15</b>
<b>ANALYSE COGNITIVO-COMPORTEMENTALE : Acte II</b>	<b>16H15-17h45</b>
<b>SYNTHESE</b>	<b>17H45-18H00</b>

8H DE FORMATION

800 € (Repas inclus)

*Signature du participant précédée de la mention suivante  
« bon pour accord le ... »*



Règlement par :

- virement bancaire à **SWIING FORMATIONS** en référence votre nom

**IBAN FR76 1005 7190 1100 0217 0740 263 BIC CMCIFRPP**

OU

- chèque au nom de **SWIING FORMATIONS** à envoyer au

**14 rue du Glaëna 33160 Saint-Médard-En-Jalles**

*SARL Swiing Formations  
14 Rue du Glaëna  
33160 Saint médard en jalles  
Capital social 1000€  
RCS BORDEAUX 925 203 853*