

LES AIDES TECHNIQUES A LA POSTURE

OBJECTIF :

- Etre capable de travailler en équipe pluridisciplinaire,
- Savoir prendre des mesures anthropométriques,
- Préconiser au mieux les A. T. P. en fonction des problématiques rencontrées,
- Ajuster les éléments au patient lors de la livraison,
- Assurer les réglages suite au changement morphologique.

Contenu :

- Evaluation clinique,
- Références des bases anatomiques,
- Bilan fonctionnel,
- Prise de mesure,
- Outils de travail,
- Aides Techniques à la Posture,
- Eventail des réglages des A. T. P,
- Travaux pratiques pour évaluation.



Public concerné :

Prestataire de matériel médical, conseiller médicoteknique, technicien...

Formateurs :

Benoit CARTRON, Frédéric DUPAS, Nolwenn DE SOUSA, Christophe MARTIN, intervenants spécialisés en clinique de positionnement

Durée :

1 jour (7 heures) 8H30-17H00

Date et lieu :

A définir (vous rapprochez de votre conseiller)

Effectif :

10 personnes minimum / 15 personnes maximum

Coût :

360.00 € TTC (300.00 € HT) par personne

Prix incluant : le déjeuner

**BULLETIN D'INSCRIPTION 2020****LES AIDES TECHNIQUES A LA POSTURE**

Un bulletin par session et par participant.

*A retourner à : Physipro Formation – Village des Entrepreneurs – 461 rue Saint Léonard – 49000 Angers,
ou par mail à formation@physipro.fr*

PARTICIPANT

Nom :
.....
Prénom :
Fonction :
N° Mobile :
Mail :
.....

ENTREPRISE

Raison Sociale :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Tél : Fax :
Personne en charge du dossier :
Mail :
.....

CALENDRIER DES SESSIONS

VALIDATION <i>(cocher la session souhaitée)</i>	SECTEUR	LIEU	DATE DE SESSION	PRIX TTC
<input type="checkbox"/>	Paris / Ile de France / Nord			360.00 €
<input type="checkbox"/>	Grand Est			
<input type="checkbox"/>	Nord-Ouest			
<input type="checkbox"/>	Sud Est			
<input type="checkbox"/>	Sud-Ouest			
Le prix de la formation comprend : 1 déjeuner				

FACTURATION

Prise en charge de la formation par un OPCO (Opérateur de Compétences) : ☐ Oui ☐ Non

● Si oui : envoi de la facture à l'OPCO

Nom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Nom de votre contact :

*Un accord de prise en charge écrit doit nous parvenir par courrier de l'OPCO, **avant le début de la formation**. Dans le cas contraire, le client sera facturé de l'intégralité du coût de la formation.*

● Si non : envoi de la facture à l'entreprise

Coordonnées de facturation : (si différente de l'entreprise ci-dessus)

Nom :
Adresse :
Code postal : Ville :

Date, cachet et signature