

Formation "Douleur & pathologies liées" en lien avec l'activité physique

Nom

Prénom

Email



Seriez-vous intéressé(e) pour participer à cette formation si elle avait lieu ?

Oui

Non

ne sait pas

Quel est le format de formation qui vous convient le mieux?

sur 1/2 journée le matin

sur 1/2 journée l'après-midi

sur une journée

Quel est le jour qui vous conviendrez le mieux pour suivre cette formation?

lundi

mardi

mercredi

jeudi

vendredi

Concernant la thématique "douleur & pathologies liées" , quels sujets souhaiteriez-vous voir abordés? ?

Y a t il un(des) corps de métier médical que vous souhaiteriez voir intervenir (kiné...) ?

Avez vous déjà des questions précises sur cette thématique?

oui

non

Si oui lesquelles?

Souhaitez-vous rajouter autre chose?

Vous avez terminé! Merci de votre implication!