



**NOM Prénom:**

---

## DEVIS

---

**Sujets:**

Evaluation et rééducation des enfants paralysés cérébraux

**Intervenant:**

PAIN Ludovic

---

| PrixUnitaire | Temps Théorie | Temps Pratique | Temps Total | Dates1 |  |  |
|--------------|---------------|----------------|-------------|--------|--|--|
|--------------|---------------|----------------|-------------|--------|--|--|

---

270,00 €

02:00

07:00

09:00

28/09/2012

29/09/2012

Didier PIERRE

Date et Signature du stagiaire