

- Bulletin d'inscription aux Formations -

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Adresse professionnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone professionnel : _____

Portable : _____

Email : _____

- Lieu des formations: AFIPE 7 bis enclos de l'abbaye Poissy (78300)

- "Ostéopathie Grossesse, Accouchement et Post Partum": J. 22 v. 23 et s. 24 février 2018

- "Ostéopathie et Fertilité": Jeudi 26, Vendredi 27 et Samedi 28 avril 2018

- "Ostéopathie et Chaînes de Dysfonctions": Jeudi 28, vendredi 29 et samedi 30 juin 2018

- Tarif des formations: (Tarif dégressif : le choix et l'ordre des formations est libre)

- 1^{ère} Formation effectuée = 470 € Etudiant (places limitées à 4) = 370 € (Poly compris)

- 2^{ème} Formation effectuée = 420 € Etudiant (places limitées à 4) = 320 € (Poly compris)

- 3^{ème} Formation effectuée = 370 € Etudiant (places limitées à 4) = 270 € (Poly compris)

- Redoublement = 50% du tarif de la 1^{ère} formation (poly actualisé compris)

- Acompte versé = _____ € (acompte = 100 € pour chaque inscription)

- Versé par chèque N°: _____ Banque: _____

- Toute inscription ne sera effective qu'accompagnée de son chèque d'acompte.

- A réception de l'inscription un contrat de formation vous sera adressé par mail.

- Le chèque d'acompte sera restitué le 1^{er} jour de la formation.

- En cas d'annulation de la formation ou en cas d'annulation pour raison majeure le chèque d'acompte sera détruit.

- Merci d'envoyer le chèque d'acompte établi à l'ordre de:

Bernard FERRU: 36, rue du docteur Maurer - 78630 ORGEVAL

Cachet professionnel ou
photocopie de la carte d'étudiant

Signature