

FICHE D'INSCRIPTION STAGE

NOM PRÉNOM

Adresse

E.MAIL (en majuscules)

Je souhaite m'inscrire au stage de soins régulateurs de santé :

Niveau 1 à du au

Niveau 2 à du au

Pratique à le

Pour valider ma pré-inscription j'envoie avec cette fiche d'inscription accompagnée d'un chèque d'acompte de 90 euros. La confirmation de l'inscription sera effective à la réception du chèque d'acompte.

J'ai bien pris note des conditions d'annulations suivantes :

- annulation jusqu'à 15 jours : restitution de l'acompte
- annulation à moins de 15 jours : le chèque d'acompte sera encaissé

SIGNATURE

Fiche d'inscription à retourner à l'adresse suivante en indiquant en haut à gauche de l'enveloppe "STAGE":

Marie Thérèse PIROLI
3, avenue Jean Jaurès
94220 CHARENTON LE PONT