



Formulaire d'inscription stage intensif de 5 jours pour la préparation au concours IFSI

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal Ville :

Complément d'adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

(Un courrier de confirmation sera adressé à cette adresse)

Didasko Santé, association 1901 enregistrée à la préfecture de la Charente-Maritime sous le numéro W173004214.

Date et lieu de votre formation

Inscrivez une croix dans la case correspondant à votre choix



TOULOUSE		
Session n° 1	du lundi 19 octobre 2015 au vendredi 23 octobre 2015	
Session n° 3	du lundi 15 février 2016 au vendredi 19 février 2016	
NANTES		
Session n° 4	du lundi 22 février 2016 au vendredi 26 février 2016	
BORDEAUX		
Session n° 2	Du lundi 26 octobre 2015 au vendredi 30 octobre 2015	
Session n° 5	du lundi 29 février 2016 au vendredi 4 mars 2016	

Dispositions financières

Le coût de l'action de formation est de **295 € TTC**.

Le stagiaire s'engage à payer la prestation selon les modalités de paiement suivantes : 2 étapes.

Étape 1

Versement d'un acompte de 95 € lors de votre inscription.

Joignez au formulaire d'inscription un chèque d'un montant de 95 € libellé à l'ordre de DIDASKO SANTE.

L'acompte peut faire l'objet d'un remboursement sur simple demande écrite durant la période suivante : du jour du versement de votre acompte jusqu'à 21 jours avant le jour de la formation et jusqu'à la veille de la formation en cas de force majeure : décès d'un proche ou maladie (certificat obligatoire).

Votre réservation est définitive 21 jours avant le jour de la formation.

En cas de désistement du fait du stagiaire – en dehors d'un cas de force majeure – moins de 3 semaines avant le début de la formation, la somme de 95 € restera acquise à Didasko Santé.

Étape 2

Versement du solde de 200 €, 15 jours avant le début de la formation.

INTERRUPTION ET ANNULATION

Si le stagiaire est empêché de suivre la formation par suite de force majeure dûment reconnue (arrêt de maladie attesté par un médecin, perte d'un parent), le contrat de formation est résilié et les sommes engagées sont remboursées intégralement sous 48 h. Demande à formuler obligatoirement par lettre recommandée et accusé de réception.

En cas de non-ouverture de la session et si le nombre de stagiaires est inférieur à 8, la formation est annulée et les sommes versées par le stagiaire sont intégralement remboursées sous 48 h.

LIEU DE FORMATION

Le lieu de formation dépend du nombre de stagiaires. Toutes les formations ont lieu « intra-muros » et sont facilement accessibles par les transports en commun. L'adresse sera communiquée au stagiaire au moins une semaine avant le début de la formation.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Formulaire à adresser avec votre règlement de 95 euros (acompte) à l'adresse suivante :

DIDASKO SANTE – 1 rue Jean Monnet - 82000 – MONTAUBAN