

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Profession : _____
Téléphone : _____ Mail : _____

Intitulé de la formation : _____
Lieu de la formation : _____
Date de la formation : _____

Modalités de règlement et financement

Montant de la formation : _____ € TTC

Règlement : La totalité de la formation ou un acompte de 150€ puis le solde selon les modalités suivantes :

- **Règlement par chèque : IFOP**

Étalement jusqu'à 2 chèques, dans un délai de 2 mois suivant la fin de la formation, en indiquant au dos des chèques les dates d'encaissement souhaitées.

- **Règlement par virement : SARL INSTITUT DE FORMATION EN OSTÉOPATHIE ET POSTUROLOGIE**

Étalement jusqu'à 2 virements avant la formation.

IBAN : **FR76 3000 4007 5300 0103 8542 248**

Référence à indiquer : **votre nom – Titre et date de la formation**

Concernant cette formation, avez-vous des attentes ou des besoins particuliers ?

Accessibilité aux personnes en situation de handicap

☐ **Je déclare être une personne en situation de handicap (PSH)**

Nos formations sont accessibles aux stagiaires à situation de handicap. Si vous êtes en situation de handicap, nous vous invitons à contacter notre référent Handicap, monsieur Lilian GAUTHERON au 06 87 94 42 08 afin d'identifier les mesures d'adaptation possibles.

Validation de l'inscription

L'inscription sera définitivement validée à réception :

- du présent bulletin d'inscription complété et signé,
- du règlement (chèque ou virement),
- du dossier administratif de la formation (convention de formation, règlement intérieur et documents associés).

L'inscription implique l'acceptation de la convention de formation et du règlement intérieur, ainsi que de leurs conditions d'annulation, de dédit ou d'abandon.

Merci de retourner ce bulletin complété et signé, accompagné de votre règlement, à :
IFOP –5RD 118 Les Griffouls - 11390 Caudebronde

Fait à : _____ le : _____

Signature du stagiaire / de l'entreprise _ (mention « Lu et approuvé, bon pour accord »)