

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Année 2018 - 2019**

### D.U. PRATIQUE DE CABINET

**Je m'inscris en 4<sup>ème</sup> année**

(4 WE Pharmacopée + 5 WE Tui Na + 3jours QiGong)

**Je m'inscris en 5<sup>ème</sup> année**

(4 WE Pharmacopée + 5 WE Tui Na + 3jours QiGong)

NOM ..... PRENOM .....

ADRESSE .....

Code Postal ..... VILLE ..... PAYS .....

Tél. domicile ..... Tél. autre .....

E-mail: ..... Date de naissance : .....

Formation initiale suivie à la :  FLETC  Autre école (Précisez) .....

**Je suivrai la formation dans le centre de :**  **TOULOUSE**  **LYON**  **LILLE**

→ *sous réserve d'un nombre suffisant de participants (10)*

**Je règle le montant des frais d'inscription : 130 €** (*Seulement si 1<sup>ère</sup> inscription à la FLETC*)

**Joindre 6 photos d'identité récentes**

**Frais d'enseignement : 1970 € \***

\* Si prise en charge dans le cadre de la formation professionnelle continue : frais d'enseignement 2400 €

**Règlement**

comptant

fractionné: en 3, 5 ou 10 mensualités (maximum)

Prélèvement automatique : joindre un RIB ou RIP.

Nous vous ferons parvenir à réception le mandat de prélèvement. Attention : en cas d'incident de paiement, les frais réclamés à la Fletc par les organismes bancaires seront à votre charge.

**Modalités de règlement des frais d'enseignement :** Joindre obligatoirement au bulletin d'inscription 3 chèques de 197 € chacun (équivalent de 3 cours), , à titre d'arrhes. \*\*

**\*\* les arrhes ne sont pas remboursables en cas de désistement de l'inscription de la part de l'étudiant. En revanche, en cas d'annulation de la formation faute d'un nombre suffisant de participants, les arrhes seront restituées dans leur intégralité si l'étudiant ne souhaite pas transférer son inscription dans un autre centre de la FLETC.**

Je déclare avoir pris connaissance de « **l'attestation de l'étudiant** ». J'en accepte les termes.

J'accepte de recevoir occasionnellement de l'information sur les dernières actualités FLETC par Newsletter Email.

A réception du règlement , vous recevrez le contrat de formation à titre individuel à retourner signé et le règlement interne de la Fletc .

J'ai connu la FLETC par :

Internet

Revue .....

Manifestations, Salons .....

Autre .....

Fait le .....

**SIGNATURE** (précédée de la mention "lu et approuvé")

*Bulletin à renvoyer à F.L.E.T.C. - 20, rue F. Merlane – 11000 CARCASSONNE  
Accueil Secrétariat : 04.68.25.45.84 - Fax : 04.68.25.73.62 - Email : contactfletc@orange.fr  
www.fletc.fr*