

BULLETIN D'INSCRIPTION

Année 2023 – 2024

D.U.2 Pratique de Cabinet 5^{ème} année

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____ CP : _____ VILLE : _____

PAYS : _____ TÉLÉPHONE(S) : _____

EMAIL : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

PROFESSION : _____ DIPLÔMES/NIVEAU D'ÉTUDE : _____

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance handicap : OUI NON

ADRESSE DE FACTURATION : Si différente, l'indiquer par mail au secrétariat à info@fletc.fr

Si 1^{ère} inscription, je règle le montant des frais d'inscription : 145 € non remboursables après délai de rétractation de 7 jours

Chèque joint n° : _____ Banque : _____

Virement / Banque : _____

Si 1^{ère} inscription, je joins 1 photo d'identité récente numérique

Merci de nommer le fichier avec vos noms, prénoms, année, centre (exemple : DURANT Pierre 4A Lille)

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

Cursus complet : **2100 €** (4 WE de Pharmacopée + 5 WE de Tui Na + 3 jours de Qi Gong + 2 jours de formation continue / an)

À la carte : Pharmacopée : **1022 €** (4 Week-end) Tui Na : **1277 €** (5 Week-end)

Qi Gong : **383 €** (3 jours) Formation continue : **256 €** (2 jours)

Soit un total de _____ € (additionnez les montants des modules sélectionnés)

Je demande une prise en charge à : _____ (Nom de l'organisme ou employeur)

Frais d'enseignements : **2680 €**

Ce bulletin d'inscription ne constitue pas un devis en cas de demande de prise en charge. Sans convention signée, la prise en charge ne sera pas validée et aucune attestation de présence fournie

Règlement : comptant par : virement chèque CB [Lien](#)
En 10 fois par : virement chèque CB [Lien](#) Prélèvement (joindre un RIB ou RIP)

Règlement CB uniquement pour les années complètes, non disponible à la carte. À réception du bulletin, le mandat de prélèvement vous sera adressé.
Attention : en cas d'incident de paiement, les frais réclamés à la Fletc par les organismes bancaires seront à votre charge soit **18.00 €**.

Je déclare avoir pris connaissance de « [l'attestation de l'étudiant](#) » et j'en accepte les termes.

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

À réception du règlement des frais d'inscription, nous vous adresserons le règlement interne de la FLETC accompagné de votre contrat de formation à titre individuel, **à nous retourner signés, + 4 photos récentes** (ou à remettre lors du 1^{er} cours)

Sans retour du contrat signé, ce bulletin d'inscription fait foi d'engagement après un délai de rétractation de 14 jours.

J'ai connu la FLETC par : Internet Réseaux sociaux Revue Étudiant

Autre :

Fait le : _____ J'ai lu et j'approuve ce document (vaut pour signature)