POLY PRÉPAS

Centre de préparation aux concours
des carrières médicales, paramédicales et sociales

Réservé à l'administration	**Dossier D'INSCRIPTION** **Stage intensif de préparation au concours** **Audioprothésiste** **Avril – Mai 2015 190 heures**	Photo à coller

Nom : ..... ***Prénom*** : .....

Né(e) le : ..... ***à*** .....

Adresse : ..... ***Code postal*** ..... ***Commune*** .....

Classe suivie en 2014/ 2015 : ..... ***Lycée / Université*** : .....

Téléphone fixe : ..... ***Téléphone portable :*** .....

Adresse mail : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐@☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Lieu de Préparation : ☐ **PARIS** ☐ **LILLE** ☐ **AMIENS**

Inscription à Paris

☐ **du 30 mars au 29 mai 2015 : 1 050 € (350 € à l'inscription puis 350 € au 30/03/15 et 15/05/15)**

Inscription à Lille / Amiens

☐ **du 30 mars au 29 mai 2015 : 960 € (320 € à l'inscription puis 320 € au 30/03/15 et 15/05/15)**

Pièces à joindre au dossier d'inscription :

- 2 photos d'identité dont une à coller sur la fiche
- 1 chèque correspondant au 1er versement libellé à l'ordre de Poly-Prépas

CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

L'inscription à Poly-Prépas se fait par courrier ou sur place. Une confirmation d'inscription (envoi du contrat d'inscription par courrier) sera adressée après étude du dossier dans un délai maximum de 10 jours. Dès lors, l'inscription sera considérée comme définitive et due dans sa totalité.
L'établissement se réserve le droit d'annuler la session en cas de candidatures insuffisantes et s'engage à rembourser intégralement le montant réglé à l'inscription.

Modalités de règlement :
Le paiement se fait en 3 versements. Le 1er sera réglé par chèque bancaire ou CCP à l'inscription, le 2ème le jour de la rentrée. Le 1er acompte est remboursé en cas de réussite à un concours du secteur paramédical justifié avant le début du stage (aprés déduction de 15 € pour frais de dossier).

Vous disposez d'un délai de rétractation de **10 jours** à la signature du dossier d'inscription, 15 € de frais de gestion seront retenus. Le premier versement sera mis en banque 15 jours après ce délai de rétractation.

Etabli le : ..... à ..... Signature (parent ou tuteur si mineur)	*Visa de la Direction de Poly-Prépas* ☐ Dossier accepté ☐ Dossier refusé ☐ Dossier retourné incomplet Visa de la Direction