

2 photos
d'identité

Supsanté

SOIGNEZ VOTRE AVENIR

23, rue Cortambert - 75016 Paris
Tél. 01 569 12345 - Fax 01 569 12340

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR PRIVÉ DÉCLARÉ AU RECTORAT DE PARIS

www.supsante.com



Fiche d'inscription

préparation ergothérapeute
2010/2011

NOM

Prénom Date de Naissance/...../.....

Adresse

Code postal Ville

Tél. (fixe obligatoire): Tél. port.

E-mail@.....

Profession des parents: Père:

Mère:

Après avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription mentionnées au verso, sollicite son inscription à :

Prépa annuelle	M3 Ergothérapeute Tous concours à dominante scientifique
	Titulaire du baccalauréat toutes filières
Coût	4910 €
Cochez ici	

J'inscris ci-dessous le coût de la formation, soit:
et je joins un chèque de 750 € (à valoir sur la totalité des frais de formation).

Modalités de règlement:

- 750 € à l'inscription, 600 € le 17 juillet.
- Le solde par deux prélèvements bancaires d'un montant égal, l'un le 15 septembre et l'autre le 15 novembre.

Nota: Frais annexes: seuls sont à prévoir des frais de photocopies, documents de travail, aide-mémoire pour un montant d'environ 370 €.

Fait à, le.....

Signature

Renseignements complémentaires

Niveau d'Études (si en terminale, précisez la série):

Si vous avez déjà effectué une prépa, merci de préciser le centre de formation:

Diplôme(s) obtenu(s):

Comment avez-vous connu Sup Santé ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Par un professeur | <input type="checkbox"/> Par une affiche Sup Santé |
| <input type="checkbox"/> Par un chef d'établissement | <input type="checkbox"/> Sur un salon d'information, lequel?
..... |
| <input type="checkbox"/> Par un conseiller d'orientation | <input type="checkbox"/> Par une annonce presse (précisez le journal):
..... |
| <input type="checkbox"/> Par une relation personnelle | <input type="checkbox"/> Par une distribution à la sortie d'un concours |
| <input type="checkbox"/> Par un mailing Sup Santé que vous avez reçu | <input type="checkbox"/> Autres précisez:
.....
..... |
| <input type="checkbox"/> Par Internet, précisez: <ul style="list-style-type: none">• Site• Moteur de recherche (Google, Yahoo...)• Forum de discussions (Chat, Blog...) | |

Conditions générales d'inscription

INSCRIPTION

Compte tenu du nombre limité de participants par module, votre inscription est à prendre le plus rapidement possible.

Pièces à joindre pour l'inscription :

- La fiche d'inscription complétée et signée
- Deux photos d'identité récentes
- Les frais d'inscription de 750€ (chèque à l'ordre de Sup Santé)
- La photocopie de votre baccalauréat ou vos bulletins de première et terminale

Attention, tout dossier incomplet retardera votre inscription.

RÈGLEMENT

Le règlement complet doit être impérativement effectué aux dates fixées. Tout retard de règlement pourrait entraîner l'exclusion provisoire de l'étudiant.

DÉSISTEMENT

Tout cas de désistement doit être justifié et notifié par lettre recommandée avec accusé de réception (ex.: joindre un certificat médical en cas de maladie).

- Échec au bac: justification à Sup Santé avant le 17 juillet, remboursement intégral de l'acompte ou report d'inscription sur l'année 2011-2012.
- Réussite à l'un des 9 concours préparés par Sup Santé avant la rentrée du module: remboursement de 90 % de l'acompte.

Autres cas:

- Désistement avant la rentrée du module: remboursement de 50 % des sommes versées.
- Désistement après la rentrée du module: aucun remboursement, **toute scolarité commencée est intégralement due.**

EXCLUSION

La direction pédagogique se réserve le droit d'exclure des étudiants en cas de comportement répréhensible ou de résultats notoirement insuffisants à l'issue des examens de contrôle du premier trimestre.

Dans ce cas, il est procédé au remboursement de 50 % de la deuxième traite.



SOIGNEZ VOTRE AVENIR