



# DOSSIER D'INSCRIPTION 2018

## FORMATIONS SUP SANTE

NOM : \_\_\_\_\_ NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : /\_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Tél. Portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : /\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ /

**Après avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription, sollicite son inscription à la formation et la session choisies au dos de ce dossier.**

J'ai pris bonne note que les frais de formation seront directement à régler auprès de Sup Santé.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Signature :

## FORMATION(S) CHOISIE(S) :

MODULES	DATES	COUTS
<input type="checkbox"/> La réglementation en Recherche Clinique, Directives Européennes et Internationales	<input type="checkbox"/> 3 -4/10/2018	1238 euros
<input type="checkbox"/> Risk Based Monitoring	<input type="checkbox"/> 12/10/2018	549 euros
<input type="checkbox"/> Pharmacovigilance	<input type="checkbox"/> 26/10/2018	549 euros

Cochez la/les case(s) qui vous conviennent

## CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION** : Au plus tard 15 jours avant la date retenue

**MODALITE DE REGLEMENT** : auprès de Sup Santé

### **CONFIDENTIALITE :**

Toutes les informations contenues dans ce dossier de candidature sont strictement confidentielles et ne peuvent être communiquées sans l'accord du candidat.

De plus conformément aux dispositions de la loi 78-17 «Informatique, fichiers et libertés» le candidat conserve la possibilité d'accéder à tous moments à ces informations et de les rectifier si nécessaire.

### **DESISTEMENT :**

En cas de désistement à moins d'1 mois de l'entrée en formation, des frais correspondant à la gestion du dossier de 110 euros seront facturés

En cas d'absence le jour de la formation sans que SUP SANTE en soit averti, la totalité des frais de formation sera à régler



23 rue Cortambert – 75116 PARIS

Tél. : 01-53-92-03-47

E-mail : [jrevillion@supsante.com](mailto:jrevillion@supsante.com)

Site Internet : [www.supsante.com](http://www.supsante.com)

N° ordre formation continue : 1175 160 1275