

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – Formation continue

Remarque importante

Les données collectées au travers de ce document sont strictement confidentielles, traitées exclusivement par le personnel administratif de l'EFPM Sàrl, et ne sont utilisées que dans le cadre de votre demande d'admission et de votre inscription à une formation. Elles seront également utilisées comme données pour compléter votre dossier étudiant lors de votre formation au sein de l'EFPM Sàrl.

Données de contact (en majuscule svp)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Je souhaite m'inscrire à la Newsletter de l'EFPM : oui non

Formation(s) souhaitée(s)

Option de formation au sein de l'EFPM :

- | | | |
|--|-----------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Communication – | | |
| <input type="checkbox"/> Soins palliatifs et massothérapie | CHF 75,00 | 07 juin 2023 |
| <input type="checkbox"/> Étudiant ou ancien étudiant EFPM | CHF 50,00 | |

Paie ment

Nous demandons le paiement de la facture avant la date du cours. L'EFPM Sàrl est en droit de refuser l'accès à la journée de formation en cas de non-paiement dans les délais.

Le désistement à un cours ne libère pas le participant de son paiement.

J'ai pris note et accepte les Conditions Générales concernant les formations continues de l'EFPM Sàrl.

Lieu et date : _____ Signature : _____