Responsable d'équipe dans des institutions sociales et médico-sociales

BULLETIN D'INSCRIPTION

Informations personnelles :

Nom	Prénom
Date de naissance	
Adresse	
NPA / Localité	Téléphone privé
Mail privé	

Informations professionnelles :

Employeur	
Adresse	
NPA / Localité	Téléphone professionnel
Fonction dans l'institution	Mail professionnel

Adresse de facturation :	adresse personnelle	adresse professionnelle
Je m'inscris à :	Introduction + 3 modules en visant l'examen	la formation uniquement y. c. certificats modulaires
Montant :	CHF 12'850.- + finance d'examen	CHF 10'800.- (formation seule) CHF 12'850.- (y.c. certificats mod.)

En cas de désistement, le montant dû est calculé comme suit :

- 2 mois avant le démarrage de la formation = 30% du prix
- 1 mois avant le démarrage de la formation = 80% du prix
- 1 semaine avant le démarrage de la formation = 100% du prix

La formation démarre sous réserve d'un nombre suffisant d'inscriptions.

Le participant est responsable des démarches à entreprendre et des délais à respecter pour son inscription à l'examen professionnel fédéral de Responsable d'équipe dans des institutions sociales et médico-sociales.

Le signataire certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus et l'authenticité des diplômes et certificats remis dans son dossier et atteste avoir pris connaissance puis accepté les conditions générales publiées sur le site sous :

https://partenaire-formation.ch/wp-content/uploads/Conditions-ge%CC%81ne%CC%81rales-.pdf

A réception du bulletin d'inscription, la démarche d'inscription se poursuit avec la remise d'un dossier (pièces usuelles à fournir) et la participation à un entretien avec la direction de **PARTENAIRE FORMATION.CH**

Lieu et date : Signature :