

FORMATION CONTINUE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

EXAMEN ULTRASONORE des membres supérieurs et inférieurs

Intitulé de la formation :	Module 2 - Épaule et hanche
Dates de la formation :	2 et 3 MARS 2024
Nombre d'heures :	11 heures
Date d'inscription :	
Nom de famille :	·
Profession :	
(Sauf exception précisée dans la fiche de présagréée CCE.)	sentation, seuls sont admis les chiropracteurs diplômés d'une formation
Institut ayant délivré votre diplôr	me :
Année de remise de votre diplôr	me:
(S'il s'agit de votre première formation à l'IFE photocopie de votre diplôme.)	EC et que vous n'êtes pas diplômé.e de l'IFEC, veuillez joindre une
Adresse professionnelle :	
Code postal :	
Ville :	
Pays :	
Téléphone :	
Portable :	·
Courriel :	
Comment avez-vous eu connaissance de	e cette formation ?
Site de l'IFEC ou réseaux socia	Courriel d'information
Site de l'intervenant	Information d'un confrère
Autre	

☐ Chiropracteur tarif normal 360 €	
—	
☐ Chiropracteur 2ème participation au module 2 : 290 €	
☐ Étudiant et jeune diplômé (<3 ans) : 260 €	
L'inscription sera validée par la réception de cette fiche dûment remplie et du règlement :	
Par virement bancaire sur le compte suivant : Banque : 10278 Agence : Crédit Mutuel Charenton N° de compte : 00020201001 Clé : 0 IBAN : FR76 1027 8060 0600 0202 0100 166 BICS : CMCIFR2A	56
Par chèque à l'ordre de l'IFEC Chèque n° : Banque :	
sera prélevée sur votre première inscription de l'année à une formation organisée par l'IFEC mais ne modifiera pas le montant de cette formation. <u>Attention</u> : Dans le cas où un nombre minimum de participants n'est pas atteint, la formation peut êtr annulée ou déplacée, jusqu'à 3 semaines avant la date programmée. Le remboursement des inscriptio	
alors effectué, mais aucune autre compensation ne pourra être demandée à l'IFEC en raison de cette annulation.	
Conditions de remboursement : Remboursement du montant de la formation (- 50 € de frais administratifs) pour les annulations effe semaines ou plus avant le séminaire. Remboursement de 50% pour les annulations 34 à 15 jours avant le séminaire.	ctuées 5
Merci d'envoyer cette fiche d'inscription accompagnée du règlement (ou de la confirmation de paiement) à : IFEC - Formation Continue 24 boulevard Paul Vaillant-Couturier 94200 IVRY-sur-SEINE France ou par email à : formation-continue@ifec.net	
Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales contenues dans ce document et les ac	cepter.
Date : Signature :	

Pour votre hébergement, hôtels les plus proches de l'IFEC Ivry : Hôtel Mercure **** 5 quai Auguste Deshaies 94200 Ivry-sur-Seine - (:+33 (0)1 46 70 17 17) - courriel : h6357@accor.com