



FORMATION CONTINUE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

LE PIED DU SPORTIF

Intitulé de la formation : **Évaluation et prise en charge neuro-musculosquelettique du sportif**

Dates de la formation : **18 et 19 MAI 2024**

Nombre d'heures : **12 heures**

Date d'inscription : _____

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Profession : _____

(Sauf exception précisée dans la fiche de présentation, seuls sont admis les chiropracteurs diplômés d'une formation agréée CCE.)

Institut ayant délivré votre diplôme : _____

Année de remise de votre diplôme : _____

(S'il s'agit de votre première formation à l'IFEC et que vous n'êtes pas diplômé.e de l'IFEC, veuillez joindre une photocopie de votre diplôme.)

Adresse professionnelle : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Courriel : _____

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

Site de l'IFEC ou réseaux sociaux

Courriel d'information

Site de l'intervenant

Information d'un confrère

Autre

TARIFS :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chiropracteur tarif normal 590 € | <input type="checkbox"/> Diplômé < 3 ans IFEC 470 € |
| <input type="checkbox"/> Early bird (règlement avant le 12 avril) 500 € | <input type="checkbox"/> IFEC (collaborateurs et étudiants) : 440 € |
| <input type="checkbox"/> Membre AFC/CFCS 500 € | |

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 : 66
IBAN : FR76 1027 8060 0600 0202 0100 166 BICS : CMCIFR2A
- Par chèque à l'ordre de l'IFEC
Chèque n° : _____ Banque : _____

L'adhésion à l'AFEFC est nécessaire pour suivre la formation. La cotisation correspondant à cette adhésion 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.**

Attention : Dans le cas où un nombre minimum de participants n'est pas atteint, la formation peut être annulée ou déplacée, jusqu'à 3 semaines avant la date programmée. Le remboursement des inscriptions sera 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 effectuées 5 semaines ou plus avant le séminaire.

Remboursement de 50% pour les annulations 34 à 15 jours avant le séminaire.

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 accepter.

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