

Formulaire d'inscription

Date de création de la fiche : 01 août 2024

Version : V2

ACTION DE FORMATION :

Intitulé : **ÉVALUATION FONCTIONNELLE EN PRATIQUE CLINIQUE
(RÉSERVÉE ADHÉRENT AFC)**

Dates : 15 MARS 2026

Formateur : Cédric Brisset

Nombre d'heures : 6 heures

PARTICIPANT : (écrire en lettre majuscule)

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 et année de délivrance 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.)

Avez-vous des attentes particulières pour cette formation ? _____

Avez-vous des besoins spécifiques pour cette formation ? _____

ENTREPRISE DU STAGIAIRE :

Pour les étudiants, merci de remplir à partir de la ligne "Adresse"

Raison sociale : _____

SIRET : _____

N°RPPS : _____

Adresse : _____

Code postal / Ville : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Site de l'IFEC | ☐ Courriel d'information | ☐ Instagram / Facebook |
| ☐ Site de l'intervenant | ☐ Information d'un confrère | ☐ LinkedIn |

TARIFS :

- ☐ Membres AFC : 220 €

CONDITIONS :

- **À réception de la présente fiche d'inscription, vous recevrez votre convention / contrat de formation professionnelle ainsi que votre facture.** La validation de l'inscription est conditionnée par la signature de la convention / du contrat et du règlement selon les conditions inscrites dans cette convention / ce contrat.
- 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.**
- 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.

Merci d'envoyer cette fiche d'inscription à :

IFEC - Formation Continue, 24 boulevard Paul Vaillant-Couturier , 94200 IVRY-sur-SEINE France
ou par email à : formation-continue@ifec.net



Pour les stagiaires en situation de handicap, merci de prendre contact avec le service de formation continue afin de préparer votre accueil pendant la formation par mail à formation-continue@ifec.net
Un livret d'accueil est également disponible sur demande.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales contenues dans ce document et les accepter.

Date : _____

Signature : _____