



## MASTERCLASS 2022 Module Assitante

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone mobile :      ou fixe :

Email :

Structure Payante  
(SCP, SCM, SEL, etc.)

N° SIREN

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Règlement :  Module Assistante 1 jour 1 chèque de 350 €

### Conditions Particulières :

- Les chèques sont débités **15 jours avant chaque module**
- En cas de renoncement par le bénéficiaire avant le début du programme de formation :
  - Dans un délai supérieur à 1 mois avant le début de la formation : 50% du coût de la formation est dû.
  - Dans un délai compris entre 1 mois et 2 semaines avant le début de la formation : 70% du coût de la formation est dû.
  - Dans un délai inférieur à 2 semaines avant le début de la formation : 100% du coût de la formation est dû
  - Pour toute annulation en cours de cursus: aucun remboursement ne sera dû

J'ai pris connaissance des conditions générales de vente et des conditions particulières ci-dessus, et **je les accepte**.  
Conditions Générales de Vente : [www.sapoclinique.com/conditions-generales-de-vente.html](http://www.sapoclinique.com/conditions-generales-de-vente.html)

Signature

SAPO CLINIQUE  
2 allée William Turner  
49240 AVRILLÉ

À réception une confirmation d'inscription définitive vous sera adressée par mail.

Toute inscription vaut acceptation sans réserve des conditions de règlements ci-dessus, et des conditions générales de vente.

Pour tout renseignement complémentaire, contactez le Dr Philippe Blois au 06 18 04 72 85 ou [contact@sapoclinique.com](mailto:contact@sapoclinique.com)