



Vous pouvez imprimer ce formulaire ou le remplir **numériquement** depuis votre navigateur ou avec Acrobat Reader (Mac-PC) avant de l'imprimer.

Tous les champs sont obligatoires. (Astuce : utilisez la touche TAB pour passer d'un champ à un autre).

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone mobile : ou fixe :

Email :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Spécialité :

Règlement : Coursus complet, 5 modules. En une fois : 1 chèque de 8 200 €
(cliquer dans la case pour cocher) Coursus complet, 5 modules. En cinq fois : 5 chèques de 1 640 €
 Coursus Chirurgie, 3 modules. En une fois : 1 chèque de 5 400 €
 Coursus Chirurgie, 3 modules. En trois fois : 3 chèques de 1 800 €
 Coursus Parodontie, 2 modules. En une fois : 1 chèque de 3 700 €
 Coursus Parodontie, 2 modules. En deux fois : 2 chèques de 1 850 €

Conditions Particulières :

- les chèques sont débités **15 jours** avant le début du cursus
- en cas de règlement fractionné, les chèques sont débités **15 jours** avant chaque module
- en cas d'annulation:
 - 3 mois avant le début du cursus: remboursement de 100% de la somme engagée
 - entre 3 mois à 1 mois avant le début du cursus: remboursement de 70% de la somme engagée
 - moins d'1 mois avant le début du cursus: remboursement de 50% de la somme engagée
 - 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

Signature

Joindre **impérativement** les éléments ci-dessous. Seuls les dossiers **complets** sont traités.

- votre CV
- une lettre de motivation
- un **certificat** de vaccination contre l'hépatite B
- votre règlement par chèques **libellé à l'ordre de** : Sapo Clinique

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