



Le savoir anatomique au service du savoir-faire clinique

Promotion

(cocher la case désirée)

- Promotion Chirurgie module 11.2024 et module 06.2025
- Promotion Parodontie 01.2025
- Promotion Assistante en Parodontie 01.2025
- Promotion Chirurgie module 06.2025 et module 09.2025

Nom : Prénom :

Email : Date de naissance :

Téléphone mobile : ou fixe :

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

N° SIREN

Adresse :

Ville : Code postal :

Pays :

Spécialité :

Règlement :

<input type="checkbox"/> Cursus complet, 4 modules (12jrs)	En 1 fois :	1 chèque de	9 840 €
<input type="checkbox"/> Cursus complet, 4 modules (12jrs)	En 4 fois :	4 chèques de	2 460 €
<input type="checkbox"/> Cursus Chirurgie, 2 modules (6jrs)	En 1 fois :	1 chèque de	5 120 €
<input type="checkbox"/> Cursus Chirurgie, 2 modules (6jrs)	En 2 fois :	2 chèques de	2 560 €
<input type="checkbox"/> Cursus Parodontie, 2 modules (6jrs)	En 1 fois :	1 chèque de	5 120 €
<input type="checkbox"/> Cursus Parodontie, 2 modules (6jrs)	En 2 fois :	2 chèques de	2 560 €
<input type="checkbox"/> Module Assistante (2jrs)*	En 1 fois :	1 chèque de	1 400 €
<input type="checkbox"/> Module Assistante (2jrs)*	En 1 fois :	1 chèque de	1 200 €

*(dont le praticien a participé ou participe au cursus Parodontie)

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

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 chèque **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