

**Inscription « formation continue »**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la formation :** |  |
| **Dates :** |  |
| **Prix : selon site internet** |  |
| **Lieu du cours :** |  |
| **Prénom + Nom :** |  |
| **Nom du cabinet (facultatif) :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **No de téléphone :** |  |
| **Adresse e-mail :** |  |
| **Formations initiales :** |  |
|  |  |
|  |  |

Ce formulaire est à transmettre par e-mail à info@instemps.ch

L’inscription sera confirmée par retour d’e-mail avec en annexe la facture et les informations diverses.

En cas de désistement du participant :

* Jusqu’à 1 mois avant le cours : le montant total du cours est remboursé.
* Entre 4 semaines et 2 semaines avant le cours : 50% du montant de la formation reste dû
* Annulation dans la semaine précédant le cours : 100% du montant de la formation reste dû.

Annulation par l’école :

Si la formation devait être annulée, l’école le fera au plus tard 2 semaines avant. La totalité du montant de la formation sera bien sûr remboursée aux participants.

Par la présente, je valide mon inscription :

 Signature :

 Date :