



Enseignement Supérieur Privé

Je soussigné(e) Nom :

Prénom :

Né(e) le : à:

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mobile :

déclare m'inscrire à la préparation :

nombre d'heures :

Tarif :€ ; ci-joint les droits d'inscription de€.

Formule de paiement choisie : A B C

J'ai pris connaissance des conditions générales (rappelées ci-dessous) que j'accepte sans réserve.

Rennes, le.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Représentant légal pour les mineurs :

Nom.....

Prénom.....

Rennes, le.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Modalités de paiement

Formule A : paiement intégral dans la quinzaine suivant la rentrée : réduction de 20 € sur le prix total (si le prix total est supérieur à 750 €).

Formule B : paiement en deux fractions égales, les chèques étant encaissés à la fin des mois d'octobre et janvier : réduction de 10 € sur le prix total (si le prix total est supérieur à 750 €).

Formule C : paiement mensuel. Vous déterminez à la rentrée le nombre d'échéances, les chèques sont encaissés chaque mois.

Conditions générales

L'inscription n'est effective qu'après paiement du droit d'inscription mentionné pour chaque préparation. Cette somme est déductible du prix de la préparation et est remboursée **uniquement** en cas d'échec au bac ou réussite à un concours médical, paramédical ou social de l'année si signalé avant le 15 août 2010 (accompagné d'un justificatif)

Les désistements doivent impérativement être signifiés par lettre recommandée.

Tout désistement adressé à compter du 16 août 2010 entraîne le règlement complet de la préparation choisie.

En cas de résiliation du contrat par le CPCSP :

- avant le début de la formation, vous êtes remboursé au double des droits d'inscription

- après le début de la formation (force majeure...) la formation n'est due qu'au prorata du temps déjà effectué.

Si prise en charge au titre de la Formation Professionnelle Continue

Employeur.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Organisme de prise en charge.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Joindre un accord de prise en charge émanant de votre employeur ou de l'organisme.



Enseignement Supérieur Privé

Formation choisie : Nombre d'heures :

Nom :

Prénom :

Né(e) le : Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mobile :

Adresse mail :@.....

Profession exercée :

Profession père :

Profession mère :

Série du bac : Année : Dernier diplôme obtenu :

Classe fréquentée :

2009/10 : établ : ville :

2008/09 : établ : ville :

2007/08 : établ : ville :

Pensez à nous signaler au dos de cette feuille traitement médical ou allergie éventuelle

Ce cadre est réservé à l'administration , ne rien écrire ici

Feuille à joindre impérativement à la fiche d'inscription à l'adresse ci-dessous :

CPCSP-La Harpe

11 Rue André Meynier

BP 31644

35016 Rennes CEDEX

Centre de Préparation

AUX CARRIÈRES SOCIALES, PARAMÉDICALES ET MÉDICALES

- HÉBERGEMENT -
2010 - 2011

Un accord entre le Centre de Préparation et le Club Léo Lagrange/La Harpe à Villejean, et l'auberge de jeunesse, vous permet d'être hébergé en chambre de 2 ou 4 personnes pour les nuits que vous passerez sur Rennes.

NB : Ces hébergements ne sont adaptés que pour 2 ou 3 jours de cours.

Pour bénéficier de l'hébergement, vous devez au moment de l'inscription :

- remplir la fiche jointe,
- l'accompagner d'une enveloppe timbrée à votre adresse,
- joindre un chèque de 60 € libellé à l'ordre de "hébergement", qui constitue une avance qui viendra en déduction des premières nuits (entre 10 et 17 € la nuit suivant le lieu),
- adresser avec votre inscription ces différentes pièces au Centre de Préparation

NB :

Il n'est pas possible de choisir l'un ou l'autre des hébergements compte tenu du nombre de demandes et des répartitions sur les différents jours de la semaine. En cas de désistement, cette somme reste acquise.

CPCSP - BP 31644 - 35016 RENNES cedex
tel : 02 99 33 10 20 - fax : 02 99 33 14 87 - E-mail : accueil@laharpe.fr

Centre de Préparation

AUX CARRIÈRES SOCIALES, PARAMÉDICALES ET MÉDICALES

- HÉBERGEMENT -
2010 - 2011

Nom :

Prénom : sexe :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mobile :

Je suis intéressé(e) par l'hébergement proposé.

Ci-joint un chèque de 60 € représentant mon adhésion et une avance sur les premières nuits passées à Rennes.

Fait à le

Signature :

CPCSP - BP 31644 - 35016 RENNES cedex
tel : 02 99 33 10 20 - fax : 02 99 33 14 87 - E-mail : accueil@laharpe.fr