



## DOSSIER D'INSCRIPTION 2018

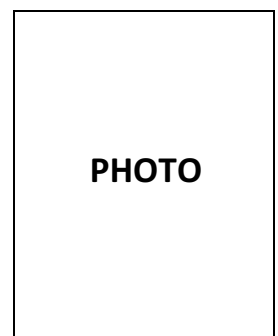
*Infirmiers*

Mme  M.

NOM \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_



Dossier à retourner, signé et accompagné des pièces demandées à :

**C.O.P.B Formation à Temps Partiel**  
**6, rue des Alouettes**  
**64200 BIARRITZ**



## 1 – IDENTIFICATION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Tel personnel : \_\_\_\_\_

## 2 – SITUATION PROFESSIONNELLE

Numéro ADELI, notifié sur l'attestation ARS (attestation à fournir) ou identifiant assurance maladie : \_\_\_\_\_

❖ Vous exercez en libéral

Votre adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Tel professionnel : \_\_\_\_\_

❖ Vous êtes salarié(e)

Fonction occupée : \_\_\_\_\_

Depuis le : \_\_\_\_\_

Tel professionnel (ligne directe) : \_\_\_\_\_

E-mail professionnel : \_\_\_\_\_

Description détaillée de la fonction : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### 3 – FINANCEMENT DE LA FORMATION

Qui finance la formation ? *Cocher la case correspondante*

Financement personnel

Prise en charge par l'entreprise

### 4 – CONDITIONS FINANCIERES

Deux solutions :

Paiement comptant

**FRAIS D'ETUDES 1<sup>ère</sup> année : 6 000€  
+ 150€ de frais de dossier.**

Versement à l'inscription : 1 350€

15 Septembre 18 : 4 800€

Paiement Fractionné

**FRAIS D'ETUDES 1<sup>ère</sup> année : 6 290€  
+ 150€ de frais de dossier.**

Fractionnés en quatre versements :

A L'inscription : 1 350€

1<sup>er</sup> trimestre : 900€

2<sup>ème</sup> trimestre : 2 095€

3<sup>ème</sup> trimestre : 2 095€

**FRAIS D'ETUDES : 6 290 € les années suivantes**

- *L'inscription ne sera prise en compte qu'à réception du règlement des frais de dossier et d'inscription.*

- *Toute année commencée sera due, quel que soit le motif de l'annulation.*

- *Le délai de rétractation est de 10 jours à partir de la date de signature d'engagement.*

#### REGLEMENT INTERIEUR

Chaque étudiant signe et s'engage à respecter le règlement intérieur du C.O.P.B qui lui est remis dans le dossier d'inscription.



**5 – PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER COMPLETE ET SIGNE**

- Lettre de motivation**
- CV**
- 2 photos d'identité**
- Photocopie du diplôme**
- Attestation ARS (numéro ADELI) ou Identifiant assurance maladie**
- Le règlement intérieur signé.**
- 1 chèque de 1 350 € à l'ordre du COPB (Frais d'inscription + frais de dossier)**

*« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portée sur ce document. »*

Date :

Signature :

