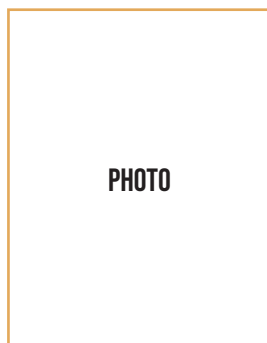


# DOSSIER D'INSCRIPTION

## // Masseur-Kinésithérapeute



MME.       MR.

NOM : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

### PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER COMPLÉTÉ ET SIGNÉ

<input type="checkbox"/> Lettre de motivation	<input type="checkbox"/> Attestation d'inscription au répertoire ADELI
<input type="checkbox"/> C.V.	<input type="checkbox"/> Attestation de RCP
<input type="checkbox"/> 2 photos d'identité	<input type="checkbox"/> Le règlement intérieur signé ( <i>à demander par mail</i> )
<input type="checkbox"/> Photocopie du diplôme	<input type="checkbox"/> 1 chèque de <b>1 350 €</b> à l'ordre du COPB ( <i>frais d'inscription + frais de dossier</i> )

### I. IDENTIFICATION

Nom :	Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Nationalité :	
Adresse personnelle :	
Complément d'adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone personnel :	E-mail personnel :

## II. 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 :

Téléphone professionnel :

E-mail professionnel :

### // VOUS ÊTES SALARIÉ :

Fonction occupée :

Depuis le :

Description détaillée de la fonction :

Téléphone professionnel (*ligne directe*) :

E-mail professionnel :

## III. FINANCEMENT DE LA FORMATION

Financement personnel

Prise en charge par l'entreprise

## IV. CONDITIONS FINANCIÈRES

Paiement comptant

Paiement fractionné

### FRAIS D'ÉTUDES :

1<sup>ère</sup> année : **5 000€ + 150€** de frais de dossier

Versement à l'inscription : 1 350€

Versement au 30/09 : 3 800€

### FRAIS D'ÉTUDES :

1<sup>ère</sup> année : **5 290€ + 150€** de frais de dossier

### Fractionné en 4 versements :

À l'inscription : 1 350€

1<sup>er</sup> trimestre au 30/09 : 570€

2<sup>ème</sup> trimestre au 15/01 : 1 760€

3<sup>ème</sup> trimestre au 10/05 : 1 760€

### FRAIS D'ÉTUDES : 5 290 € 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 réception du dossier. Les frais d'inscription vous seront remboursés en cas de rétractation (dans le respect des délais) hors frais de dossier de 150€.

**RÈGLEMENT INTÉRIEUR :** 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.

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

DATE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE :

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

**C.O.P.B FORMATION À TEMPS PARTIEL - ESPACE IRATY - 6, RUE DES ALOUETTES - 64200 BIARRITZ**

Pour plus d'informations : 06 18 76 09 17 – ftp@copb.fr – www.college-osteopathie.com