

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## // Infirmier



PHOTO

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>1 380 €</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, <i>notifié sur l'attestation ARS (attestation à fournir) ou identifiant assurance maladie :</i>	
<b>// VOUS EXERCEZ EN LIBÉRAL :</b>	
Votre adresse professionnelle :	
Code postal :	Ville :
Téléphone professionnel :	E-mail professionnel :
<b>// VOUS ÊTES SALARIÉ :</b>	
Fonction occupée :	Depuis le :
Description détaillée de la fonction :	
Téléphone professionnel ( <i>ligne directe</i> ) :	E-mail professionnel :
III. FINANCEMENT DE LA FORMATION	
<input type="checkbox"/> Financement personnel	<input type="checkbox"/> Prise en charge par l'entreprise
IV. CONDITIONS FINANCIÈRES	
<input type="checkbox"/> Paiement comptant	<input type="checkbox"/> Paiement fractionné
<b>FRAIS D'ÉTUDES :</b> 1 <sup>ère</sup> année : <b>6 000€ + 180€</b> de frais de dossier	<b>FRAIS D'ÉTUDES :</b> 1 <sup>ère</sup> année : <b>6 290€ + 180€</b> de frais de dossier
Versement à l'inscription : 1 380€ Versement au 30/09 : 4 800€	<b>Fractionné en 4 versements :</b> À l'inscription : 1 380€ 1 <sup>er</sup> trimestre au 30/09 : 900€ 2 <sup>ème</sup> trimestre au 15/01 : 2 095€ 3 <sup>ème</sup> trimestre au 10/05 : 2 095€
<b>FRAIS D'ÉTUDES : 6 290 €</b> 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 180€.	
<b>RÈGLEMENT INTÉRIEUR :</b> 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