

MASTER DIAPASON

Fiche d'inscription

SPÉCIALITÉ FONCTIONNEMENTS LINGUISTIQUES ET DYSFONCTIONNEMENTS LANGAGIERS

PHOTO
OBLIGATOIRE

A compléter et retourner à :

ISRP - UEFP

19-25 rue Gallieni

92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Tél : 01 58 17 18 58 - uefp@isrp.fr /hsghaier@isrp.fr

N° d'ordre de formation continue : 11 750 146 575

COORDONNÉES PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Adresse :

.....

CP : Ville :

Téléphone :

Mail (indispensable pour la correspondance) :

Année d'obtention du DE :

Institut de formation

en psychomotricité :

PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE

2848€

<input type="checkbox"/> PAIEMENT EN 1 FOIS	<input type="checkbox"/> PAIEMENT EN 2 FOIS
<p>1 chèque à l'ordre de l' ISRP A remettre lors de l'inscription</p> <p>2848 € débité immédiatement</p>	<p>2 chèques à l'ordre de l' ISRP A remettre lors de l'inscription</p> <p>1424 € débité immédiatement 1424 € débité 4 mois après le 1er chèque</p>

Fait à, le

Signature :

PRISE EN CHARGE EMPLOYEUR

5900€

Nom établissement :

.....

Adresse :

.....

CP : Ville :

Nom du responsable de formation :

.....

Téléphone :

Mail :

Paiement en 3 fois (3 chèques à l'ordre de l'ISRP)

• 1475 € d'acompte à joindre dès l'inscription

• 2950 € 4 mois après l'inscription

• 1475 € à la fin de la formation

Certifie que les frais de formation du salarié
sont pris en charge par notre établissement.

Fait à, le

Cachet et signature :