

Personnes à contacter en cas de besoin (absence, maladie, ...)

Père: Mère: Conjoint(e):
 Profession: Profession: Profession:
 Tél. mobile: Tél. mobile: Tél. mobile:
 Email: Email: Email:

Comment avez-vous connu Expersanté ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Par un professeur ou par un chef d'établissement, quel établissement ? | <input type="checkbox"/> Sur un site internet, lequel ? |
| <input type="checkbox"/> Par un conseiller d'orientation, lequel ? | <input type="checkbox"/> Sur un forum, lequel ? |
| <input type="checkbox"/> Par une relation personnelle, laquelle ? | <input type="checkbox"/> Sur un salon d'information, lequel ? |
| <input type="checkbox"/> Par un mailing Expersanté que vous avez reçu | <input type="checkbox"/> Par une annonce presse (précisez le journal): |
| <input type="checkbox"/> Par une ancienne élève | <input type="checkbox"/> Par une distribution à la sortie d'un concours, lequel ? |

Conditions générales d'inscription

Règlement des Inscriptions

Pièces à joindre:

- La fiche d'inscription complétée et signée,
- Une photo d'identité récente,

Le règlement total par virement

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB	DOMICILIATION	CODE BIC	IBAN
30056	00915	09150003945	60	HSBC FR BBC 4 SEPTEMBRE	CCFRFRPP	FR7630056009150915000394560

Merci de régler par virement en indiquant les nom et prénom du candidat

Désistement

- Aucun remboursement sauf en cas d'hospitalisation (avec justificatif)