

FICHE D'INSCRIPTION AUX STAGES

A envoyer à : EPG • 27 rue Froidevaux • 75014 Paris • Fax 01 43 22 50 53

COORDONNÉES

NOM (en majuscules) Prénom usuel

Adresse (très lisible, SVP)

.....

Tél. domicile Tél. travail

Tél. portable E-mail*

*Je reconnais être informé que ce mode de communication sera utilisé et autorise l'EPG à m'envoyer des documents administratifs et pédagogiques par mail.

J'ai connu l'EPG par

NB > si vous ne voulez pas que vos coordonnées figurent sur les listes données aux participants, veuillez le signaler au secrétariat.

INSCRIPTION POUR

STAGE

Date

Référence Tarif

GROUPE CONTINU

Date

Référence Tarif

FINANCEMENT PERSONNEL

Je finance par moi-même cette formation (lire page précédente).

Si le stage est du 1^{er} cycle, je bénéficie du tarif réduit.

••• POUR UN GROUPE CONTINU :

Je dépose 4 chèques, du montant des 4 premiers groupes, qui seront encaissés aux dates des groupes.

••• POUR UN STAGE :

Je m'inscris plus d'un mois avant le début de stage : je verse les arrhes (80 euros, non remboursables, non reportables) qui sont encaissées maintenant. Je verserai le solde au plus tard 15 jours avant la date de début du stage.

Le stage va débiter dans moins d'un mois : je verse la totalité du coût du stage.

MODALITÉS DE RÈGLEMENT :

Je paye avec ma carte bancaire • N°

Date d'expiration Trois derniers chiffres au dos de votre CB

Je préfère le prélèvement bancaire : je remplis l'autorisation au dos et je joins un relevé bancaire ou postal (RIB).

Je joins un ou plusieurs chèques bancaires à l'ordre de l'EPG.

Je règle en espèces sur place à l'EPG.

FINANCEMENT PRIS EN CHARGE PAR UN EMPLOYEUR

Je bénéficie d'une prise en charge professionnelle et je sollicite à cet effet une Convention de Formation

(à faire signer par l'Employeur ; lire page précédente). Coordonnées du destinataire de cette convention :

NOM (en majuscules) Prénom usuel

Adresse (très lisible, SVP)

.....

Tél. E-mail

Je serai placé en liste d'attente tant que la Convention n'est pas revenue signée à l'EPG.

FAIT À
LE

SIGNATURE



AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

Merci de retourner à l'EPG cette autorisation de prélèvements automatiques, complétée et signée, accompagnée d'un relevé d'identité bancaire ou postal.

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

NOM

Adresse

.....

.....

ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Nom de l'établissement

Adresse

.....

.....

Code Etablissement

Code Guichet

N° de Compte

Clé RIB

Référence(s) du ou des Stage(s) EPG

NUMÉRO NATIONAL D'ÉMETTEUR (EPG) • 00 61 13

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements présentés par l'EPG, concernant le ou les stages en référence.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai alors le différent directement avec l'EPG.

FAIT À

SIGNATURE

LE

à renvoyer (avec le RIB) à l'EPG qui transmettra à la banque.

