



Dossier d'Inscription 2027

Promotion
(cocher la case désirée)

Promotion Parodontie 2027

Promotion Chirurgie 2027

Promotion Parodontie Masterclass 2027

Nom : Prénom :

Email : Date de naissance :

Téléphone mobile : ou fixe :

Structure Payante : N° SIREN
(SCP, SCM, SEL, etc.)

Adresse :

Ville : CP : Pays :

Spécialité :

Règlement :

<input type="checkbox"/>	Cursus complet, 4 modules (12jrs)	En 1 fois : 1 chèque de	10 140 €
<input type="checkbox"/>	Cursus complet, 4 modules (12jrs)	En 4 fois : 4 chèques de	2 535 €
<input type="checkbox"/>	Cursus Chirurgie, 2 modules (6jrs)	En 1 fois : 1 chèque de	5 420 €
<input type="checkbox"/>	Cursus Chirurgie, 2 modules (6jrs)	En 2 fois : 2 chèques de	2 710 €
<input type="checkbox"/>	Cursus Parodontie, 2 modules (6jrs)	En 1 fois : 1 chèque de	5 120 €
<input type="checkbox"/>	Cursus Parodontie, 2 modules (6jrs)	En 2 fois : 2 chèques de	2 560 €
<input type="checkbox"/>	Masteclass Parodontie (3jrs)	En 1 fois : 1 chèque de	2 920 €
<input type="checkbox"/>	Masteclass Parodontie (3jrs)*	En 1 fois : 1 chèque de	2 560 €
<input type="checkbox"/>	Module Assistante (2jrs)	En 1 fois : 1 chèque de	1 400 €
<input type="checkbox"/>	Module Assistante (2jrs)**	En 1 fois : 1 chèque de	1 200 €

*(si le praticien participe au cursus Parodontie)
**(dont le praticien a participé ou participe au cursus Parodontie)

Conditions Particulières

- Les chèques sont débités **15 jours avant chaque module.**
 - En cas de renoncement par le bénéficiaire avant le début du programme de formation :
 - Dans un délai supérieur à 1 mois avant le début de la formation : 50% du coût de la formation est dû.
 - Dans un délai compris entre 1 mois et 2 semaines avant le début de la formation : 70% du coût de la formation est dû.
 - Dans un délai inférieur à 2 semaines avant le début de la formation : 100% du coût de la formation est dû
 - Pour toute annulation en cours de cursus: aucun remboursement ne sera dû

J'ai pris connaissance des conditions générales de vente et des conditions particulières ci-dessus, et **je les accepte**
Conditions Générales de Vente : <https://www.sapoclinique.com/home-2-1>

Signature

Joindre **impérativement** les éléments ci-dessous. Seuls les dossiers **complets** sont traités.

- votre CV
- une lettre de motivation
- un **certificat** de vaccination contre l'hépatite B
- votre règlement par chèque **libellé** à l'ordre de : Sapo Clinique

SAPO CLINIQUE
Dr Ph. Blois
52 av du Général de Gaulle
83320 Carqueiranne

À réception une confirmation d'inscription définitive vous sera adressée par mail.
Toute inscription vaut acceptation sans réserve des conditions de règlements ci-dessus, et des conditions générales de vente.
Pour tout renseignement complémentaire, contactez le Dr Philippe Blois au 06 18 04 72 85 ou contact@sapoclinique.com