



## BULLETIN D'INSCRIPTION AU TITRE DE LA FORMATION PERMANENTE

Dans le cadre d'une inscription au titre de la formation permanente, vous devez compléter le formulaire d'inscription et le faire parvenir à :

Jacques Ruff, Section Clinique d'Aix-Marseille-Antenne de Gap  
6b, rue d'Abon 05000, Gap  
Email : [jacques.ruff@wanadoo.fr](mailto:jacques.ruff@wanadoo.fr)  
Prestataire d'UFORCA pour l'UPJL, certifié Qualiopi sous le numéro : 2022/100899.2

(Les factures et autres documents seront adressés à l'institution).

### Choix de cursus

#### Module du vendredi après midi

- Antenne clinique– Du 14 octobre 2022 au 16 juin 2023 – 14h/ 19h
  - Inscription au titre de la Formation Permanente (FP) : **800 €**
- Propédeutique – Du 7 octobre 2022 au 9 juin 2023 – 14h / 18h
  - Inscription au titre de la Formation Permanente (FP) : **400 €**

#### **Je demande à participer aux enseignements :**

- Je n'ai jamais été inscrit(e)
  - PREMIERE INSCRIPTION : : Un entretien préalable avec un enseignant vous sera proposé.  
Prendre rendez-vous : Jacques Ruff 06 80 10 47 14
- J'ai déjà été inscrit(e)
  - REINSCRIPTION : Merci de retourner ce bulletin dûment rempli.

Après acceptation de la demande d'inscription par l'Antenne clinique de Gap.

vous recevrez un exemplaire à compléter et signer :

- **de la convention de formation professionnelle**
- **des conditions générales de vente**
- **du règlement intérieur**
- **du questionnaire de préformation**

L'inscription ne sera validée qu'à réception des documents signés.

**Vous pouvez vous désister sans frais jusqu'à 10 jours ouvrés avant le début de la formation choisie.**

NOM DU SALARIE : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : .....

EMAIL : .....

TELEPHONE : .....

FONCTION : .....

BESOINS SPECIFIQUES :

.....  
.....

NOM DE L'INSTITUTION : .....

ADRESSE : .....

VILLE : .....

NOM DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER : .....

EMAIL : .....

TELEPHONE : .....