## Bulletin d'inscription



www.kewale.fr contact@kewale.fr 09 74 77 11 00

Thème :					
Session du :	et du :		lieu:		
Vous êtes : ☐ Infirmier	☐ Masseur-kiné	☐ Médecin	☐ Pharmacien	Autre :	
Nom de naissance :	ce : Nom d'époux/épouse :				
·					
Code postal : L	Ville :				
Téléphone portable : L		Tél	éphone fixe : 📖 🗀		
Adresse mail :	@				
Date de naissance :	1 1	Dé	Département de naissance :		
Numéro RPPS :	11 11 11 11 11 11	·			
Formation prise en charge et inder  Formation de 2 jours : caution  Formation d'une journée ou R  Le chèque de caution est restitué à la fir	de 200,00 € à l'inscription encontres Kéwalé (7h) : cau	nale du DPC		IC : CMCIFRPP	
Tout désistement à moins de 72 h du dé	• •	n partielle entraineront ui	n encaissement du chèque de cau	ition.	
Formation prise en charge par le FIF-PL  ☐ Formation de 2 jours ☐ cacompte de 200,00 € à l'inscription + règlement de 400,00 € au plus tard 1 mois avant la formation ☐ Formation d'une journée ☐ cacompte de 120,00 € à l'inscription + règlement de 180,00 € au plus tard 1 mois avant la formation ☐ Tout désistement à moins de 72 h du début du programme entrainera un encaissement de la caution/acompte					
Financement professionnel					
<ul> <li>☐ Formation de 2 jours</li> <li>☐ Formation d'une journée</li> <li>☐ Rencontres Kéwalé</li> <li>☐ Formation Évasion 2026 (10h</li> <li>Tout désistement à moins de 72 h du c</li> </ul>	<ul> <li>: acompte de 200,00 € à l'inscription + règlement de 400,00 € au plus tard 1 mois avant la formation</li> <li>: acompte de 120,00 € à l'inscription + règlement de 180,00 € au plus tard 1 mois avant la formation</li> <li>: acompte de 120,00 € à l'inscription + règlement de 100,00 € au plus tard 1 mois avant la formation</li> <li>: règlement de 320,00 € à l'inscription</li> </ul>				
		Signa	iture :		

SAS Kéwalé - 6E Chemin de la Pujeade 13800 Istres - RCS Salon de Provence - SIREN 529141004 - APE 8559A

Date réception BI : Date envoi A/R :

Cadre réservé Kéwalé