



BULLETIN D'INSCRIPTION

Infirmier et Podologue - 1ère année - 2024 2025

Renseignements personnels

Nom, prénom :	.....	Adresse de facturation	
Date de naissance :	.....	Adresse :	.....
Lieu de naissance :	.....	Code postal :	.....
N° sécurité sociale :	.....	Ville :	.....
Téléphone :	.....	Pays :	.....
E-mail :	.....	



Pièces à joindre obligatoirement au bulletin : photocopie de pièce d'identité, photo d'identité, diplôme ou équivalence si diplôme étranger, justificatif de Responsabilité Civile obligatoire

Les frais de scolarité s'élèvent à 7 250 euros et sont à régler selon l'échéancier suivant :

- Acompte de 1000 € à joindre au présent bulletin d'inscription et encaissé à réception ou par virement

Nous vous proposons, ensuite, 3 options de règlement pour le solde :

Soit un paiement comptant : (virement recommandé)

- 1 virement de 6 250 € (à effectuer avant le 05 septembre 2024)
 1 chèque de 6 250 € (encaissé le 05 septembre 2024)

Soit un paiement en 3 fois : (virement recommandé)

- $\left\{ \begin{array}{l} 2 \text{ virements de } 2\,083 \text{ €} \\ 1 \text{ virement de } 2\,084 \text{ €} \end{array} \right\}$ (à effectuer avant les 05 des mois de septembre, décembre 2024 et mars 2025)
 $\left\{ \begin{array}{l} 2 \text{ chèques de } 2\,083 \text{ €} \\ 1 \text{ chèque de } 2\,084 \text{ €} \end{array} \right\}$ (encaissés avant les 05 des mois de septembre, décembre 2024 et mars 2025)

Soit un paiement en 10 fois : (virement recommandé)

- 10 virements de 625 € (à effectuer avant le 05 de chaque mois de septembre 2024 à juin 2025)
 10 chèques de 625 € (encaissés les 05 de chaque mois de septembre 2024 à juin 2025)

Vous optez pour un règlement :

- Par virement** sur le Crédit Agricole Rue de Courcelles - 75008 Paris
IBAN : FR76 1820 6002 4960 2713 8101 661 - BIC : AGRIFRPP882
- Par chèque** à l'ordre du CSO Paris
Vous devez joindre la totalité des chèques au présent bulletin

Fait à _____ le _____
Le(s) soussigné(s) accepte(nt) les conditions générales de vente au verso.

Signature de l'étudiant