

BULLETIN D'INSCRIPTION

Coordonnées



Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville : Tél :

E-mail :@.....

Mon parrain/ma marraine à l'IPDD, c'est :

1. Je m'inscris pour la ville :

Paris

Bordeaux

Marseille

Lyon

2. J'adhère à l'IPDD :

*Et recevrai mon cadeau le premier jour de formation

25€*

3. Je m'engage à suivre la formation :

sur 17 mois de **Développement de cabinet et micronutrition**

450€*

*Ces tarifs (TTC) comprennent ; la formation, le déjeuner et les supports pédagogiques

Je ne peux pas me rendre à la formation, mais :

Je souhaite être contacté(e) pour de nouvelles formations.

4. Je règle ma formation en :

*Le règlement en plusieurs fois n'engage aucun frais supplémentaires.

1 fois

2 fois*

3 fois*

4 fois*

Par virement

IBAN : FR76 1010 7001 2600 1180 4555 658
Objet du virement : NomPrénomVille

Par chèque

(joindre tous les chèques à mon bulletin d'inscription)

5. Je retourne mon bulletin d'inscription : par mail ou par courrier

Monsieur Rudy SAAL, Trésorier IPDD - 33 rue des Abondances 92100 Boulogne Billancourt

6. J'ai connu l'IPDD par :

Réseaux Sociaux

Moteur de recherche

Bouche à oreille

Autre :

Contact

Pour toute inscription ou demande d'information complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter.

 contact.ipdd@gmail.com



IPDD Institut Promotion Développement
Diététiciens-Nutritionnistes

 07 76 22 25 15



www.ipdd.fr

