

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. J'adhère à l'IPDD :

*Et recevrai mon cadeau le premier jour de formation

25€*

2. Je m'engage à suivre la formation :

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

450€* de caution

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

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

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

3. 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)

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

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

5. 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

 07 76 22 25 15

 IPDD Institut Promotion Développement
Diététiciens-Nutritionnistes

 www.ipdd.fr

