

Faculté Libre de Médecines Naturelles et d'Ethnomédecine

Organisme de Formation Professionnelle

Siège social : 9, rue du G^{al} Beuret 75015 PARIS

tél.: 01 42 50 04 58 - fax. : 01 42 50 04 83 - courriel: flmne@wanadoo.fr - site : www.flmne.org

SIRET 413 474 933 00020 - RC Paris B 413 474 933 - CODE APE 804D - Form. Prof. n° 11 75 28 768 75

FEUILLE D'INSCRIPTION 2007/2008

Inscription en Par correspondance r Par week-end r

de Mme, Mlle, M.....

Demeurant

Né(e) le à

N° de Sécurité Sociale Téléphone Portable.....

Profession Niveau d'étude

Courriel.....

Comment avez-vous connu la FLMNE ?

En outre, le candidat s'engage à respecter le règlement de la Faculté (horaires, ponctualité, présentation, attitude) qui lui sera adressé avec sa confirmation d'inscription.

En cas d'absence prolongée (maladie ou accident grave), empêchant l'étudiant de poursuivre son cursus, un remboursement partiel pourra lui être consenti, selon l'article 9 du règlement intérieur.

PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR POUR LA FORMATION CONTINUE*

Nom ou raison sociale :.....

Téléphone :.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

Eventuellement, organisme collecteur de fonds de formation :

Prise en charge*

partielle

totale

J'ai pris connaissance des modalités de formation et déclare les accepter.

Je m'engage à acquitter les frais de scolarité même si l'étudiant abandonne sa formation en cours d'année, quel qu'en soit le motif.

A.....

Le.....

Signature de l'employeur précédée de la mention « lu et approuvé » et cachet de l'entreprise

*Tarif « formation professionnelle »

C O U T A N N U E L D E S F O R M A T I O N S e n e u r o s

En WEEK-END (PARIS)	inscription individuelle	formation profess.	Par CORRESPONDANCE	inscription individuelle	formation profess.
<i>Séminaire au choix en auditeur libre</i> <i>Séminaire supplémentaire pour nos étudiants</i>	170/WE	55/WE	Certificat d'AROMATHERAPIE en 1 an	770/an	965
Certificat d'ETHNOMEDECINE en 2 ans	1190/an	1485	Certificat d'ETHNOMEDECINE en 2 ans	840/an	1050
Certificat de REFLEXOLOGIE en 1 an	1320/an	1650	Certificat d'HOMEOPATHIE en 2 ans	670/an	840
Certificat de MEDECINE ENERGETIQUE en 1 an	1425/an	1780	Certificat de MAGNETISME -MEDECINE ENERGETIQUE en 1 an	770/an	965
Diplôme de NATUROPATHIE en 2 ans	2855/an	3570	Certificat de NATUROPATHIE en 2 ans <i>pour le Diplôme, suivre une année par week-end en supplément</i>	1425/an	1780
Certificat de NUTRITION-NUTRITHERAPIE en 1 an	1180/an	1470	Certificat de NUTRITION-NUTRITHERAPIE en 1 an	1005/an	1260
Certificat de PHYTO - AROMATHERAPIE en 2 ans	1200/an	1500	Certificat de PHYTO-AROMATHERAPIE en 2 ans	950/an	1190

Délivrance du certificat /diplôme sous réserve de la présentation et de la validation du mémoire de fin d'études

- « *inscription individuelle* » correspond au tarif applicable à l'étudiant prenant sa formation à ses frais
- « *formation professionnelle* » correspond au tarif applicable à l'étudiant dont la formation est prise en charge (en tout ou partie) par un fonds (employeur, fonds sociaux, fonds pour la formation continue...). **Penser à faire valoir votre Droit Individuel à la Formation (DIF) : 20 heures/an et par salarié cumulables sur 5 années ou votre Congé Individuel de Formation (CIF) : jusqu'à une année de formation.(se renseigner auprès de votre employeur)**

CALCULER LE COUT DE VOTRE FORMATION

(A) indiquer le COUT DE LA FORMATION choisie (se reporter au tableau)

- (B) indiquer le montant de la REDUCTION éventuelle à déduire
non cumulables et uniquement en cas de paiement en un seul versement d'une « *inscription individuelle* »

- 10 % pour paiement en un seul versement
- 10 % pour inscription aux deux années d'une même chaire
- 15 % pour inscription à deux chaires
- 15 % pour parrainage (- joindre une lettre de parrainage¹)
- valable uniquement pour le parrain et pour le même cursus
- 15% pour les inscriptions en couple (un seul bénéficiaire)

- + (C) ajouter les FRAIS D'INSCRIPTION **135 Euros**
Ces frais sont demandés à chaque inscription (en 1^{ère} et en 2^{ème} années) sauf pour le paiement comptant des deux années d'une même chaire, où ils ne sont demandés qu'une seule fois. En tout état de cause, ils restent acquis à la Faculté en cas d'annulation d'inscription.

TOTAL = A (-B) + C

Je RENVOIE LA FEUILLE D'INSCRIPTION RENSEIGNEE ET SIGNEE AVEC :

- 1 seul versement (je bénéficie d'une réduction d'au moins 10%)
- ou 4 versements (je divise le coût de la formation par 4 et j'ajoute les 125 euros de frais d'inscription à mon 1^{er} versement).
- Les chèques libellés à l'ordre de la FLMNE, sont datés du jour où ils sont établis et seront encaissés mensuellement.*
- 2 photos d'identité (1 seule photo si réinscription + la carte d'étudiant(e) pour actualisation)
- 2 timbres postaux au tarif lettre en vigueur
- pour les étudiants étrangers, 1 photocopie du passeport ou de la carte de séjour*

A

Le

Signature de l'étudiant précédée de la mention « lu et approuvé »

¹ Lettre de parrainage : « je soussigné, M/Mme X, élève en chaire de ... par correspondance/ par week-end parraine M/Mme Y »