



# Sémiologie

## Module BIOMED-semio - 10 jours

Les cours auront lieu dans les locaux de l'Institut CHUZHEN.

■ ■ ■ inscription dans l'ordre de réception des dossiers • nombre de places limité ■ ■ ■

**Organisation des cours :** Cours magistraux • **Durée :** 3 stages de 3 jours, 7 heures par jour, soit 63 heures au total, du vendredi matin au dimanche soir. • **Horaires :** 9.00-12.30 et 14.00-17.30

**Dates :** 7 au 9 décembre 2019 ; 31 janvier au 3 février 2020 ; 3 au 5 avril 2020, ces 3 stages formant un tout indissociable.

### / BULLETIN D'INSCRIPTION /

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
e-mail : \_\_\_\_\_

Inscrit à (école & cursus suivis) :

• **Je m'inscris à la session de cours de « Sémiologie » formation en 10 jours**

**tarif 1 :** étudiants suivant actuellement un cursus complet (année universitaire 2018-2019)

**tarif 2 :** sans cursus complet  **tarif 3 :** avec 1/2 cursus (semestre)

**tarif 1 : 900 euros** payable soit en 1 fois :  **900 euros**

soit en 3 fois :  **270 euros** (acompte) +  2 chèques de **315 euros** (solde)\*

**tarif 2 : 1400 euros** payable soit en 1 fois :  **1400 euros**

soit en 3 fois :  **420 euros** (acompte) +  2 chèques de **490 euros** (solde)\*

**tarif 3 : 1200 euros** payable soit en 1 fois :  **1200 euros**

soit en 3 fois :  **360 euros** (acompte) +  2 chèques de **420 euros** (solde)\*

**Ci-joint mon règlement en  1  3 chèques sur banque** ..... ;  
**chèques n°** ..... , ..... , .....

*Je certifie que les renseignements donnés ci-dessus et me concernant sont exacts. J'accepte les conditions générales et les modalités d'inscription définies dans la convention de formation de l'Institut.*

Fait à ..... Signature (obligatoire)

le .....

\* tous les chèques doivent impérativement être datés du jour de leur rédaction.

**Date d'encaissement du chèque d'acompte: 5 octobre, solde : les 5 décembre 2019 et 5 janvier 2020.**