

Demande de réinscription – Poursuite d'études Rentrées 2020

Merci de compléter les informations ci-dessous

Je soussigné(e),

Prénom :

Nom :

Née le :

à

Demeurant au

Rue :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

N° de sécurité sociale :

M'engage à poursuivre ma scolarité au sein de l'école IPSSI lors des rentrées 2020

Choix de la filière que vous souhaitez suivre

Cochez la case du dispositif que vous choisissez

ALTERNANCE (école / entreprise)

Les frais de formations sont à la charge de l'entreprise et je payerai le renouvellement du pack pédagogique de 180 €. J'ai pris note qu'un contrat d'alternance doit avoir été signé avec une entreprise avant la date de rentrée de la formation souhaitée.

ou

INITIAL (selon convention qui vous sera envoyée ultérieurement)

Je payerai les frais de scolarité selon les modalités suivantes (cochez votre mode de paiement):

1 fois par chèque ou virement (rib ci-dessous) ou prélèvement (joindre votre RIB)

en 6 fois par chèque : 1 acompte de € + 5 chèques de € (à l'ordre d'IP-FORMATION)

en 6 fois par prélèvement : 1 acompte de € + 5 échéances de € (joindre votre RIB)

**Date et signature,
précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord »**