



ECOLE TECHNIQUE DE SANTE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Conditions d'admission : 18 ans révolus.

Structure : 6 à 8 élèves.

Cours du soir : de 19h.00 à 22h.00.

Cours en journée : week-end, de 9h.00 à 18h.00.

Nom : **Prénom** :

Né(e) le :

Tél. : **Portable** :

Adresse.....

S'inscrit pour le(s) cours de :

.....

Paiement : un acompte de Fr. 500.- sera versé comme garantie de mon inscription, restant définitivement acquis à l'école en cas de désistement, par contre si le cours est annulé par l'école se même montant vous sera remboursé.

Un acompte de Fr. 1'000.- dès la 1^{ère} leçon, le solde est payable en deux fois les mois suivants le début du cours, et vous seront communiquées à la signature du contrat de paiement.

Adresse bancaire :

BANQUE CANTONALE VAUDOISE
1001 Lausanne

En faveur de :

H 0331.46.31
Cerchia Bruno
Ch. de Champ-Colomb 2
1024 Ecublens VD
No du compte : 10-725-4

Lieu : **Date** :

Signature :

PS : merci de joindre une photocopie de votre versement pou l'inscription.