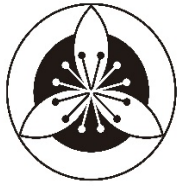


## TI France vous propose :



# **LES DENTS ET L'ENVIRONNEMENT BUCCAL :** **APPROCHE BIOLOGIQUE ET CHINOISE**

**FRANCK CALLAND**

**18-19 juin 2022 – PARIS et VISIO**

### DATES

- 18-19 juin 2022

### HORAIRES

- Samedi de **9h** à **13h** et de **14h30** à **18h**
- Dimanche de **9h** à **12h30** et de **14h** à **16h**

### LIEU DU STAGE

- FORUM 104, Paris (104 rue de Vaugirard, 75006) – et en visio (Zoom)

### TARIF DU COURS

- **270€** (250€ pour le séminaire + 20€ d'adhésion à l'association)
- **250€** pour les adhérents

### MON CHOIX

<input type="checkbox"/> SUR PLACE	<input type="checkbox"/> VISIO
------------------------------------	--------------------------------

Merci d'envoyer les 2 pages de ce contrat remplies et votre paiement à :

**TI France : 73 rue Truffaut, 75017 Paris**

L'adresse mail pour toute correspondance est : [therapie.imagetique.france@gmail.com](mailto:therapie.imagetique.france@gmail.com)

## **BULLETIN D'INSCRIPTION ET CONTRAT DE FORMATION**

*(à remplir en majuscules et lisiblement SVP)*

Mme – Mr [entourer la civilité]

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

C.P. : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable: \_\_\_\_\_

E-mail@: \_\_\_\_\_

cocher la case si vous souhaitez une facture

Adresse de facturation si différente

## CONDITIONS ET MODALITES

- Désistement** : vous pouvez annuler jusqu'au **15 mai 2022**. Les désistements sont acceptés par courrier postal ou par mail et sont validés par une réponse du secrétariat uniquement par email. Merci de vous assurer de la réception.  
**Après cette date, la totalité du stage reste due** et l'encaissement sera opéré suivant ce contrat ou l'accord validé par écrit avec le stagiaire. Dans le cas du remboursement par virement, les frais de banque sont à la charge du participant.
- En cas d'absence**, le replay sera disponible durant 4 semaines.
- Les candidatures sont recevables à la **réception physique non numérique** de ce bulletin de 2 pages lisiblement complété en manuscrit, signé, daté et accepté, accompagné du règlement (selon les modalités ci-dessous) ou du justificatif suivant les options proposées ci-dessous.  
Après validation de l'inscription, le stagiaire recevra par email la confirmation d'inscription avec tous les éléments utiles.  
Si la formation est complète en présentiel, le postulant sera avisé de son enregistrement sur la liste d'attente ou pourra opter pour le mode visio.
- Tous les paiements (chèques, virements, mandats) sont à l'ordre de **TI France**
- Quel que soit le cas et la période, aucun document ou chèque(s) ne sera renvoyé par courrier postal, le dossier dans son intégralité est détruit par broyeur papier.

## OPTIONS DE RÈGLEMENT – à remplir obligatoirement

- J'ai participé à une formation de l'association TI France en 2022 : **250 €**  
 Première inscription à une formation de l'asso TI France en 2022 : **270 €**

JE PAIE EN UNE ÉCHÉANCE		
<input type="checkbox"/> <b>CHÈQUE :</b> A l'ordre de Asso TI France  (270€ ou 250€)	<input type="checkbox"/> <b>VIREMENT BANCAIRE :</b> Voir coordonnées en bas de la page  (270€ ou 250€)	<input type="checkbox"/> <b>ESPÈCES :</b> Envoyer un chèque de caution et prévoir l'appoint dans une enveloppe.  (270€ ou 250€)

JE PAIE EN DEUX ÉCHÉANCES	
<input type="checkbox"/> <b>2 CHÈQUES</b> à l'ordre de Asso TI France : encaissés à réception du dossier puis début juin 2022  (270€ ou 250€ divisés par deux)	<input type="checkbox"/> <b>2 VIREMENTS BANCAIRES :</b> - dès confirmation d'inscription - début juin 2022  (270€ ou 250€ divisés par deux)

Je certifie sur l'honneur avoir lu et compris les termes du présent contrat, ainsi que la date, le programme et toutes les informations concernant ce stage.

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature obligatoire, précédée de la mention « lu et accepté, bon pour accord » :

**Association TI France**  
Siège : 23 rue de la Varenne – 94100 Saint-Maur des Fossés  
Courriel : [therapie.imagetique.france@gmail.com](mailto:therapie.imagetique.france@gmail.com)  
N° d'association : W941011442  
**IBAN : FR76 4119 9110 1400 0317 9100 180**