

NOM : ..... PRÉNOM : .....

SPÉCIALITÉ - *Obligatoire* : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TÉL. : .....

MAIL - *Obligatoire* : .....

**JE SOUHAITE PARTICIPER AUX FORMATION(S) SUIVANTE(S) :**

## LE CYCLE DE FORMATION À LA PHYTO-AROMATHÉRAPIE

Responsable pédagogique : Dr Éric MENAT

J1 : VILLE ..... DATE .....

J2 : VILLE ..... DATE .....

J3 : VILLE ..... DATE .....

**i** 80 € la journée / 140 € les deux / 180 € les trois  
*Chaque journée du cycle peut-être abordée indépendamment des autres*

**Je confirme mon inscription à la formation choisie :**

Je joins un chèque de ..... € à l'ordre de l'I.E.P.P

Je verse la somme de ..... € sur le compte CIC

IBAN : FR7610096180850008271030145

BIC : CMCIFRPP avec le code : FORMATION PHYTO-AROMATHERAPIE + VOTRE NOM ET PRÉNOM

L'I.E.P.P se réserve le droit en cas d'un nombre insuffisant de participants d'annuler ou de reporter une formation. Les somme réglées seront intégralement remboursées ou affectées à une autre formation si vous le souhaitez.  
Les formations sont réservées exclusivement aux Médecins, Pharmaciens et professionnels de santé en exercice.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à votre inscription aux formations de l'Institut Européen de Physionutrition et de Phytothérapie. Elles sont uniquement destinées au service «formation» de l'Institut Européen de Physionutrition et de Phytothérapie et seront conservées pour une durée de 3 ans. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'Institut Européen de Physionutrition et de Phytothérapie par courrier (adresse ci-dessus) ou mail info@iepp.com ; joindre un justificatif d'identité.





## Par courrier

en renvoyant le bulletin d'inscription dans l'enveloppe retour ci-jointe ou à l'adresse suivante :

### **Institut Européen de Physionutrition et de Phytothérapie**

12/14 rond-point des Champs-Élysées  
75008 Paris  
[www.iepp-eu.com](http://www.iepp-eu.com)

Afin de nous confirmer votre participation, merci de nous faire parvenir, dans l'enveloppe jointe, votre formulaire d'inscription accompagné de votre chèque ou preuve de virement à l'ordre de l'I.E.P.P au maximum 3 semaines avant le début de chaque formation. Le nombre de places étant limité, nous enregistrerons les inscriptions dans leur ordre d'arrivée.

Attention, aucun paiement en espèces ne sera accepté. Une attestation de présence ainsi qu'une facture vous seront envoyées à la fin du cycle de formation.



## Sur internet :

[www.iepp-eu.fr](http://www.iepp-eu.fr)

En remplissant le formulaire d'inscription en ligne.

## Détail :

Le prix comprend : la formation, les outils pédagogiques, la pause et le déjeuner. Le lieu de formation vous sera confirmé par mail à réception de votre paiement.

## Conditions d'annulation et de remboursement :

Toute annulation doit être signifiée par courrier ou par mail. Jusqu'à J-7, le montant total de la formation est remboursé. Après J-7, aucun remboursement ne sera effectué.

Votre inscription ne sera prise en compte qu'à réception de votre règlement. Un menu unique sera établi pour chaque formation.

Merci de nous signaler au moins 3 semaines avant l'événement toute allergie ou intolérance alimentaire.

## Renseignements complémentaires :

Pour tout renseignement complémentaire, merci de nous contacter :

Par tél : +33 (0)1 53 53 14 08

Par mail à [info@iepp-eu.com](mailto:info@iepp-eu.com)