

# D.U CONSTELL

Constellation des DYS. et troubles des apprentissages : approches verbales et non verbales

Convention avec l'université de Paris Nanterre



## Fiche d'inscription

A remettre au pôle Développement Professionnel Continu - UEFP

N° orde de formation continue 11 750 146 575

Nom : ..... Téléphone : .....  
Prénom : ..... Mail : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : ..... Année d'obtention du DE  
de psychomotricien : .....  
CP : ..... Ville : ..... Institut de Formation en  
Psychomotricité : .....

Prise en charge Individuelle

4 320 € TTC



**Paiement en 1 fois**



**Paiement en 2 fois**

**1 chèque** à l'ordre de L'ISRP  
**A remettre lors de l'inscription**

- 4 320 € débité immédiatement

**2 chèques** à l'ordre de L'ISRP  
**A remettre lors de l'inscription**

- 2 160 € débité immédiatement  
- 2 160 € débité 4 mois après le 1<sup>er</sup> chèque

Fait à ..... Le .....

Signature

Prise en charge Employeur

5 640 € TTC

Nom Etablissement : ..... Paiement en 3 fois par 3 chèques à l'ordre de L'ISRP  
Adresse : ..... - 1 000 € d'acompte à joindre à l'inscription  
- 2 320 € 4 mois après l'inscription  
- 2 320 € à la fin de la formation

CP : ..... Ville : ..... **A compléter en cas de prise en charge Employeur**

Nom du responsable de la formation : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Certifie que les faits de formation du salarié seront pris en charge par notre établissement.

Fait à ..... le .....

Cachet et signature