**Promotion 2020/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |   |
| Prénom |  |
| Adresse |  |
| Date et lieu de naissance |  |
| Tel Personnel |  |
| Mail |  |
| Profession |  |
| Tel Professionnel |  |
| Parcours de formation suivi |  |
| Décrivez votre projet de formation en quelques lignes |  |

**Organisation Formation Académique**

Après avoir pris connaissance des conditions et organisation de nos formations sur :

<https://www.medecine-integree.com/conditions-generales/>

Différentes formules d’enseignement :

**☐ Formule 150€/**180 CHF :Accès aux cours en ligne et dossiers complémentaires sur clef USB avec possibilité de valider vos connaissances lors de l’examen de fin d’année.

**☐ Formule 400**€/450 CHF :Accès aux cours et dossiers complémentaires sur clef USB avec possibilité de valider vos connaissances lors de l’examen de fin d’année,

 avec accès aux 6 Webinaires qui se dérouleront de 18h30 à 20h les :

 Lundi 7 Septembre 2020

 Lundi 5 Octobre 2020

 Lundi 9 Novembre 2020

 Lundi 4 Janvier 2021

 Lundi 8 Février 2021

 Lundi 8 Mars 2021

**☐ Formule 50€**/60 CHF :Accès à un webinaire sur un sujet choisi (Formation Continue)

**☐ Formule 900€**/1000 CHF :Séminaire de 5 jours intensifs en gîte

 (Hors frais d’hébergement et repas) - Option activée à partir de 8 participants

Les supports de cours sont téléchargeables et consultables sur le site :

[www.medecine-integrée.com](http://www.medecine-integrée.com) Onglet « Cours » / 64 chapitres de :

« Année Préparatoire – Les Bases Académiques»

Travail Personnel (e-learning) représentant environ 300 heures - Examen écrit et oral

Validation : **Certification de Formation Académique (Anatomie Physiologie et Pathologie)**

Le tarif appliqué est facturé au prix en vigueur au moment de l’inscription et s’entend hors frais de repas, d’hébergement et de transport. Les modalités de paiement sont les suivantes :

Règlement par chèque à l’ordre de FFMI à adresser à : IMH – 24 Route de Champiot – 63830 DURTOL (France) ou par virement bancaire sur le compte FFMI au Crédit Mutuel domicilié à DIVONNE (01220) – BIC : CMCIFR2A et numéro IBAN : FR 76 1027 8072 3700 0206 5600 212.

Dés réception de votre formulaire d’inscription dûment complété et de votre règlement, nous vous adresserons par voie postale votre Clef USB.

Je soussigné-e, …………………………………………………………….., atteste avoir pris connaissance des conditions générales et m’engage à les respecter.

Date Signature