

FORMATION COMPLÉMENTAIRE EN DIÉTÉTIQUE AVEC SPÉCIFICITÉ PÉDIATRIQUE : DE LA CONCEPTION À L'ADOLESCENCE

Formulaire d'inscription
Année académique :

Conditions d'admission

- être titulaire d'un graduat / bachelier en diététique
- ET être ou devenir membre du CEDE (Club Européen des Diététiciens de l'Enfance)

NOM :		Prénom :
Date de nai	ssance:	Lieu de naissance :
Nationalité		N° registre national :
Adresse (rue, n°, CP, ville) :		
Téléphone/GSM :Adresse e-mail :		
Situation professionnelle actuelle :		
Institution :		
Fonction:		
Autre (précisez):		
Bénéficiez-vous d'un congé-éducation payé ? Oui □ Non □		
Beneficiez-vous d'un conge-education paye : Our D Non D		
Date et signature de l'étudiant(e) :		
Mode de paiement : (cochez la case correspondant au mode de paiement choisi)		
□ <u>Sans facture</u>	Paiement sur le compte de l'EPFC après avoir reçu confirmation que la candidature est acceptée. Une preuve de paiement sera envoyée à votre domicile <u>une semaine après le début de la formation</u> .	
□ <u>Avec facture</u>	Uniquement si vous êtes indépendant(e) ou si votre employeur prend en charge les frais d'inscription. La facture est envoyée <u>une semaine après le début de la formation</u> .	
	La facture doit être adressée à :	
		Cachet et signature pour accord de l'employeur

Documents à joindre :

- une copie du diplôme de gradué(e) / bachelier(e) en diététique
- une copie recto/verso de la carte d'identité ou du titre de séjour en cours de validité
- un curriculum vitae
- une lettre de motivation