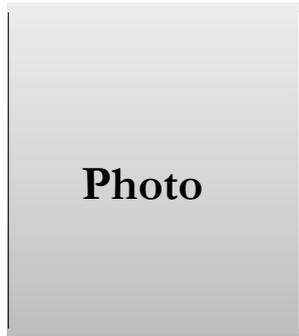




DOSSIER D'INSCRIPTION 2019 - 2020

IPRASUP - 44 Allées de Tourny -
33000 Bordeaux



PREPARATION AUX CONCOURS D'ENTREE DES ECOLES DE COMMERCE

STAGE DE FEVRIER (écrits)..... Prépa' des Samedis.....
STAGE DE PAQUES (oraux).....

Concours Préparés : ACCES, ATOUT +, PASS, SESAME, LINK, TEAM, ECRICOME
BACHELOR, ISEG, TBS

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tel. _____ Port. : _____
Courriel : _____

SITUATION DE FAMILLE

NOM – Prénom Père : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel. _____ Port. : _____

Courriel : _____

NOM – Prénom Mère : _____

Adresse - si différente : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel. _____ Port. : _____

Courriel : _____

CURSUS SCOLAIRE / UNIVERSITAIRE

Année	Nom	Lieu
2018/2019		
2017/2018		
2016/2017		

Dernier diplôme obtenu : _____

Mention obtenue : _____ Lieu : _____

CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

Toute inscription à IPRASUP est conditionnée au déroulement d'un entretien préalable avec la Direction de L'Institut et/ou les responsables pédagogiques en charge des Départements Droit et Sciences Po. En cas d'impossibilité de la part du candidat ou de ses parents (éloignement géographique, raisons professionnelles), un entretien téléphonique est proposé dans l'attente de la formalisation de l'inscription.

Toute inscription est confirmée dès son acceptation, notifiée à l'issue de l'entretien préalable, et la remise des pièces du dossier (bulletins scolaires ou résultats universitaires, copies d'examens, photo d'identité et chèque de pré-inscription).

Aucune inscription définitive ne peut être enregistrée pas téléphone, fax ou mail.

Afin de garantir le sérieux des formations dispensées, la Direction se réserve le droit de refuser toute inscription en cas d'absence de motivation du candidat.

Le choix du mode de règlement financier, en totalité ou par paiement échelonné (3, 5 ou 10 versements), est proposé lors de l'entretien préalable, puis confirmé lors de l'inscription définitive.

GARANTIES IPRASUP ET CONDITIONS D'ANNULATION

IPRASUP tient à apporter les garanties de remboursement suivantes :

- Toute inscription annulée avant le début des cours est intégralement remboursée, déduction faite du montant des frais de pré-inscription.
- Aucune demande de remboursement ne sera prise en compte après le début des cours, sauf en cas de force majeure ou pour motif légitime et impérieux, sur présentation des justificatifs correspondants.
- Toute annulation d'inscription doit faire l'objet d'une notification écrite, datée et signée, adressée par lettre recommandée avec accusé de réception. La date de prise en compte de l'annulation est celle de la réception de la demande. Aucune annulation ne sera reçue par téléphone, fax ou mail.
- La non-présentation de l'étudiant le premier jour des cours ou une absence prolongée ne peuvent constituer une annulation réglementaire.
- Le remboursement de l'intégralité des sommes versées à IPRASUP dégage l'Institut de toute responsabilité

REGLEMENT INTERIEUR

IPRASUP impose une obligation de présence aux cours et examens blancs afin de garantir le sérieux des formations dispensées. Toute absence doit être justifiée auprès de la Direction et / ou des responsables pédagogiques des Départements Droit et Sciences Po.

Les étudiants sont tenus d'être respectueux des locaux d'IPRASUP et de la co-propriété.

Les étudiants sont tenus de consulter sur place les ouvrages mis à leur disposition.

Conformément au décret n°2006-1386 du 15 novembre 2006 et à l'arrêté du 22 janvier 2007 interdisant de fumer dans les lieux affectés à un usage collectif, y compris les endroits ouverts tels que les cours des établissements publics et privés destinés à la formation, l'usage du tabac est strictement interdit dès l'entrée de l'immeuble.

La Direction peut demander l'exclusion d'un étudiant, avec ou sans avertissement préalable, en cas de manquement grave ou répété aux règles de discipline et aux obligations de présence aux cours et examens.

En cas d'exclusion, aucun remboursement des frais d'encadrement ne sera effectué par IPRASUP.

Fait à Bordeaux, le _____

« Lu et approuvé » :

Signature de l'étudiant :

TARIFS DES FORMATIONS IPRASUP

Formations dispensées	Tarifs TTC
Stage de Février	890 €
Stage de Pâques	445 €
Prépa' des Samedis	480 €
SOUS-TOTAL
DROITS D'INSCRIPTION (applicables pour toute inscription)	+ 85 €
TOTAL

Ayant pris connaissance des conditions générales d'inscription, des garanties de remboursement et conditions d'annulation, et du règlement intérieur d'IPRASUP, je m'engage à prendre en charge, selon les modalités de règlement choisies ci-dessous, les frais de scolarité de l'étudiant(e).

CHOIX DU MODE DE REGLEMENT

Prélèvement :

Chèque :

Totalité : (Juillet ou Septembre)

Echelonné : 3 fois (Juillet – Octobre – Février)
(Sans frais)

5 fois (Juillet – Octobre – Décembre – Février – Avril)

10 fois (Dernier versement au 08 mai 2020)

Merci de joindre au dossier un RIB ainsi que l'autorisation de prélèvement ou l'ensemble des chèques selon le mode de paiement choisi. Tout dossier incomplet sera rejeté.

Le : ____/____/____

A : _____

Signature du représentant légal :

Signature de l'étudiant :



MANDAT de Prélèvement SEPA

A retourner à IPRASUP **accompagné d'un RIB**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société IPRASUP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de IPRASUP.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

*Veuillez compléter les champs marqués **

Votre Nom	*
		Nom / Prénoms du débiteur
Votre adresse	*
		Numéro et nom de la rue
	**
		Code Postal Ville
	*
		Pays
Les coordonnées de votre compte	*
		Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)
	
		Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) *
Type de Paiement	* Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/>	Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>
Signé à	*	2 JJ MM AAAA
		Lieu Date
Signature(s)	*Veuillez signer ici	
	

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Identifiant Créancier SEPA : FR72ZZZ673155

IPRASUP
44 Allées de Tourny
33000 Bordeaux

