

PHOTO

**DOSSIER D'INSCRIPTION PÔLE PARAMEDICAUX\***  
**2018/2019**  
Préparation aux concours

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Audioprothésiste | <input type="checkbox"/> Audioprothésiste accélérée |
| <input type="checkbox"/> Ergothérapeute   |   |
| <input type="checkbox"/> Orthophoniste    |   |
| <input type="checkbox"/> Orthoptiste      | <input type="checkbox"/> Orthoptiste accélérée      |
| <input type="checkbox"/> Podologue        |   |
| <input type="checkbox"/> Psychomotricien  |   |

**ÉTAT CIVIL**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

Tél. domicile : ..... Portable (étudiant) : .....

N° Sécurité Sociale : .....

E-mail étudiant (**obligatoire**):.....

Bac préparé ou obtenu : Section :..... Spécialité : .....

**PARENT 1 (ou tuteur)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

Tél. domicile : ..... Portable : .....

Tél. bureau : ..... E-mail : .....

Profession : .....

**PARENT 2 (ou tuteur)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

Tél. domicile : ..... Portable : .....

Tél. bureau : ..... E-mail : .....

Profession : .....

*\*Le dossier d'inscription ne garantit pas une inscription définitive dans l'établissement. Il sera évalué par l'équipe pédagogique qui pourra si besoin convoquer l'étudiant à un entretien de motivation. Le nombre de places étant limité, nous vous conseillons de nous renvoyer votre dossier d'inscription dans les plus brefs délais. En cas de refus, l'intégralité du dossier accompagné du chèque de frais de dossier de 100 euros est renvoyée à l'étudiant.*

## **PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION :**

- Le dossier d'inscription rempli, daté et signé
- Photocopies des bulletins de 1<sup>ère</sup> (3 trimestres) et terminale (en votre possession)
- Photocopie du relevé de notes du baccalauréat (pour les bacheliers)
- Photocopie de la carte nationale d'identité
- 1 photo (en plus de celle collée sur le dossier d'inscription)
- 1 chèque de **100 euros** correspondant aux frais de dossier (non remboursable) à l'ordre de Progress Santé.

Si vous souhaitez recevoir un dossier pour la demande de bourse interne, merci de le télécharger à : <http://www.progress-sante.com/bourse.pdf>

## **1) CONDITIONS GENERALES ET PARTICULIERES**

### **Défaut de déclaration**

Toutes les informations relatives à l'identité de l'étudiant, son niveau en classe et tous les documents servant à identifier son profil pédagogique demeurent authentiques.

### **Comportement non-conforme dans l'établissement**

Chaque étudiant a l'obligation de respecter le règlement intérieur de l'établissement. Toute entrave à une des règles peut impliquer des sanctions disciplinaires allant jusqu'à l'exclusion. Si ce cas se révélait, aucun remboursement ne serait effectué.

### **Responsabilités**

Chaque élève doit posséder une assurance civile. En cas de détérioration de matériel, de dégradation, PROGRESS SANTE exige un remboursement intégral des dégâts causés. PROGRESS SANTE décline toute responsabilité des actes commis ou subis à l'extérieur de ses établissements.

## **2) REGLEMENT DE LA SCOLARITE**

### **2a) MODALITES DE REGLEMENT**

Le règlement de la scolarité s'effectue en trois étapes :

- A l'inscription, un versement des frais de dossier de **100 euros (non remboursable)**.
- Dès réception, par le candidat du courrier d'acceptation, il devra nous faire parvenir par courrier **un chèque d'acompte correspondant à 10% des frais de scolarité**. Ce chèque est encaissé le 1<sup>er</sup> juin 2018.
- Courant juin 2018, PROGRESS SANTE envoie un échéancier de paiement du reste des frais de scolarité. Ce paiement s'effectue par chèque ou par prélèvement automatique (mensuellement ou trimestriellement). Il devra, nous parvenir au plus tard sous quinze jours.

## Les frais de formations :

CONCOURS	TARIFS PREPA A L'ANNÉE	TARIFS POUR LES REDOUBLANTS	TARIFS PREPA ACCELEREE
AUDIOPROTHÉSISTE	3 690€	3136€	2 780€
ERGOTHÉRAPEUTE	3 390€	2881€	
ORTHOPHONISTE	4900€	4067€	
ORTHOPTISTE	2 990€	2541€	1 990€
PODOLOGUE	1 790€	1521€	
PSYCHOMOTRICIEN	2 280€	1938€	

### 2b) MODALITE DE REMBOURSEMENT EN CAS D'ANNULATION

L'annulation de la formation doit être adressée par écrit (lettre recommandée avec accusé de réception) à Progress Santé.

Pour couvrir la perte estimée résultant de l'annulation, Progress Santé encaissera :

Jusqu'à 30 jours avant le début de la formation : L'acompte de 10% des frais de scolarité. (sauf cas prévus au 2d)

Entre 29 et 15 jours avant le début de la formation : 25% du montant de la formation

Entre 14 et 1 jour avant le début de la formation : 35% du montant de la formation

Entre le 1er jour et 60 jours après le début de la formation : 50% du montant de la formation

Au-delà du 61ème jour après le début de la formation: 100% du montant de la formation

### 2c) DEFAUTS DE PAIEMENT

En cas de défaut de paiement, PROGRESS SANTE est contraint de refuser l'étudiant en cours tant que le règlement n'a pas été réalisé. Une fois la régularisation effectuée, l'étudiant ne peut en aucun cas, dans le cadre de son retour en classe, exiger un rattrapage des séances auxquelles il a été absent.

### 2d) MODALITES DE REMBOURSEMENT DE L'ACOMPTE DE 10% DES FRAIS DE SCOLARITE

L'acompte de 10% des frais de scolarité est définitivement acquis à l'établissement sauf :

- En cas d'échec au baccalauréat à la session de juin 2018, PROGRESS SANTE s'engage sur présentation du relevé de notes avant le 15 juillet 2018, à rembourser l'acompte de 10% des frais de scolarité.

- En cas de réussite à un concours national de la même spécialité à la session de juin 2018 correspondant à l'inscription en prépa à PROGRESS SANTE, l'établissement s'engage, sur présentation d'un justificatif de réussite dans les 7 jours après la publication officielle des résultats, à rembourser l'acompte de 10% des frais de scolarité.

Je soussigné (l'étudiant) ..... et nous soussignés (les parents) .....déclarons avoir pris connaissance de la totalité du présent contrat de Progress Santé. L'inscription implique son acceptation sans réserve.

Nous nous engageons à souscrire une assurance civile personnelle et à transmettre une attestation à la Direction de l'établissement le jour de la rentrée.

Nous nous engageons à respecter le règlement intérieur de l'établissement (consultable au centre de formation).

Nous nous engageons à ne pas divulguer à l'extérieur de l'établissement les méthodes et supports pédagogiques qui pourraient être fournis et qui sont la propriété exclusive de PROGRESS SANTE.

Nous reconnaissons avoir été informés sur les conditions d'inscription, la pédagogie et les méthodes en vigueur à Progress Sante.

Signatures précédées de la mention « Lu et Approuvé »

Les Parents

L'étudiant