

**Bulletin préinscription : SLOT** — cycle long 2020-2021

**UNE journée de présentation le samedi 19  
septembre (webinar)**

**+**

**11 modules de trois jours**

**Les jours de cours seront le jeudi, vendredi et  
samedi à partir du jeudi 22 octobre 2020 (dates  
définies dans le programme)**

**RENTREE théorique(en fonction des évènements liés au COVI 19) LE 22  
octobre 2020 ( présentation pour les pré-inscrits en WEBINAR le 19  
septembre! )**

**Ce calendrier de formation pourra être modifié en fonction des restrictions de confinement possible pour certains d'entre nous ; le SLOT n'engagera cette formation que lorsque les perspectives de sortie de crise seront élucidées.**

**Le slot a une attitude responsable : La préinscription sera enregistrée après expédition de votre chèque de 1350€ qui ne sera débité qu'après validation de votre dossier et une perspective de sortie de crise du corona virus !**

**(pour permettre à certains élèves de préparer conjointement un DU comme celui de la Salpêtrière)**

**Ce bulletin vous permet de vous préinscrire, sous condition d'admission, après étude votre profil que vous complèterez dans la rubrique dans la case « S'INSCRIRE A CE CYCLE »**

Inscription au cycle Cycle complet du slot pour débutants ou initiés : 11 modules de trois jours

# COORDONNEES ET NOM :(DETAIL EN BAS DE PAGE )

## Formation

- Spécialiste ODF
- Chirurgien Dentiste Exclusif ODF
- Chirurgien Dentiste
- Médecin ODMF
- ETUDIANT

## Expérience professionnel ou profil étudiant

**Lettre de motivation** (à joindre avec ce bulletin )

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées, traitées pour permettre de me recontacter, dans le cadre de la relation qui découle de cette pré-inscription.

je me préinscris au cycle complet SLOT ( je fais un règlement de 1350 € par chèque qui ne sera encaissé qu'au mois de juin après validation de votre inscription ou par virement ) en cas de refus un remboursement ou un retour de chèque vous sera adressé ) OU PAIEMENT SUR ABCDENT

Je m'inscris au cycle complet après validation par le docteur ERNOULT (adresser copie du mail du docteur ernoult de votre validation d'inscription) je joins un règlement par chèque de trois modules d'avance soit trois chèques de 1350€ ou un virement de 4050€  
Les chèques seront encaissés 2 mois avant la date de la formation  
Par la suite une autorisation de prélèvement SEPA sera mis en place (voir condition dans la convention du cours ).  
Tout règlement après validation de votre inscription sera définitif et ne pourra être remboursé en raison du nombre de candidat restreint à ce cycle !

Une Convention de formation vous sera adressé ou à télécharger sur le site [slot-concept.com](http://slot-concept.com) OU ABCDENT et à adresser avec le présent document accompagné de votre règlement par chèque

#### **Règlement :**

Chèque à l'ordre du : SLOT, à retourner à l'adresse : **Dr Ernoult - 4, rue Joseph Le BRIX - 56000 VANNES**

PAR virement : **RIB DU SLOT**



**BNP PARIBAS**

Relevé d'identité bancaire (RIB) :

Domiciliation

BNPPARB VANNES (00288)

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30004	00288	00010149741	49

Numéro de compte bancaire international (IBAN) :

FR76 3000 4002 8800 0101 4974 149

BIC (BANK IDENTIFICATION CODE) : BNPAFRPPLOR

SAS S L O T

Ce relevé est destiné à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.)  
Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

Cadre réservé au destinataire du relevé

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :**

Tél. : 06 11 97 06 51 - [www.slot-concept.com](http://www.slot-concept.com) - [docteur.ernoult@gmail.com](mailto:docteur.ernoult@gmail.com)

SAS: Société par actions simplifiés R.C.S 528.461.692 VANNES 56 - Prestataire de formation professionnelle continue Déclaration d'activité

Titre, Prénom, Nom

enregistrée sous le numéro 53 56 09019 56 auprès du préfet région Bretagne Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

Adresse

Rue

CP/Ville

Téléphone

E-Mail

Date

Signature