

# Bulletin de pré-inscription

APESO 2020-2021

Joindre  
deux photos

## Coordonnées de l'étudiant

Nom : .....

Prénom : ..... Né(e) le : ...../...../.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : ..... Téléphone : .....

Baccalauréat - Série : ..... Spécialité : .....

## Coordonnées des parents

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : ..... Téléphone : .....

## Études antérieures

### 2019/2020

Classe suivie : ..... Établissement : .....

### 2018/2019

Classe suivie : ..... Établissement : .....

### 2017/2018

Classe suivie : ..... Établissement : .....

## Études souhaitées

Médecine

Odontologie

Pharmacie

Maïeutique

**Je pré-inscris l'étudiant(e) nommé(e) ci-dessus en classe préparatoire annuelle APESO.**

Je verse les frais de pré-inscription, soit 500 euros, qui seront déduits des 7 700 euros correspondant au montant annuel de l'inscription.

Le représentant légal de l'étudiant .....

Date et signature précédées de la mention "lu et approuvé"

Fait à : .....

Signature :

Le : .....

Les pré-inscriptions sont ouvertes dès le 4 novembre 2019. Elles sont closes sans préavis, dès que les effectifs définis par Médical Reims sont atteints. Un chèque d'acompte de 500 Euros vous est demandé dès votre pré-inscription. En cas de succès au baccalauréat, l'inscription est automatiquement validée, et le complément des frais d'inscription sera demandé. En cas d'échec au baccalauréat, l'acompte versé est restitué sur présentation d'un justificatif.

# Modalités de pré-inscription

APESO 2020-2021

## Conditions générales

Pour se pré-inscrire, il convient de retourner, soit par la poste, soit directement au secrétariat :

- Le bulletin de pré-inscription dûment rempli, daté et signé avec 2 photos d'identité récentes ;
- Un chèque d'acompte de 500 Euros à valoir sur les frais d'inscription ;
- La photocopie des trois derniers bulletins scolaires en votre possession ;
- Une lettre de motivation de l'étudiant concernant sa demande d'inscription à l'APESO (1500 caractères maximum).

Le règlement des frais de scolarité s'effectue par prélèvement en 10 échéances du 1<sup>er</sup> septembre 2020 au 1<sup>er</sup> juin 2021.

Des facilités de paiement sont accordées sur simple demande auprès du secrétariat.

Après acceptation du dossier de pré-inscription, un dossier d'inscription vous sera transmis. Il conviendra de le retourner complété après les résultats du baccalauréat.

Le nombre de places étant limité, Médical Reims ne peut garantir toutes les inscriptions.

L'organisation pédagogique des séances se déroule selon un volume d'heures général précisé en fonction du type de préparation suivi. En fonction de l'évolution des programmes, la direction pédagogique adaptera la répartition des enseignements aux exigences du concours, le nombre global d'heures d'enseignement annoncé étant contractuellement conservé.

L'annulation est possible jusqu'au 2 novembre 2020 si elle est adressée par lettre recommandée et prend effet la semaine suivant la réception de celle-ci. La somme remboursée est calculée au prorata des cours restant à effectuer, minorée d'une somme de 350 Euros correspondant aux frais de dossier. Passée cette date, aucune annulation ne pourra être prise en compte, quel qu'en soit le motif. Le remboursement dégage Médical Reims de toute obligation d'enseignement.

En cas de pré-inscription réalisée par Internet, par correspondance ou sur un autre lieu que dans les locaux de l'établissement Médical Reims, l'étudiant inscrit dispose d'un délai de 14 jours francs (1<sup>er</sup> jour non compris) à compter de l'enregistrement du contrat-formulaire par Médical Reims (matérialisé par la réception d'un courrier électronique ou l'envoi d'une lettre confirmant son inscription) pour exercer son droit de rétractation en application de l'article 221-18 du Code de la consommation.

Pour ce faire, l'étudiant inscrit devra adresser dans le délai précité le formulaire dûment complété accessible sur notre site internet (<https://www.medicalreims.fr>) en précisant qu'il demande à se rétracter de son inscription (sans avoir à fournir d'explication), l'acompte qu'il aurait déboursé et qui aurait été encaissé lui sera alors remboursé, dans les 14 jours, selon les mêmes moyens de paiement que ceux utilisés si un règlement avait été effectué.

Le dossier de pré-inscription complet est à faire parvenir à l'adresse :

**Médical Reims**  
Service de la scolarité  
8, allée du Vignoble  
51100 REIMS

## Données à caractère personnel

Les données collectées et traitées par Médical Reims sont celles que l'utilisateur transmet volontairement en remplissant le formulaire d'inscription. Ces données sont traitées par l'établissement pour le seul besoin de la préparation au concours. Elles ne sont pas communiquées à des tiers. Leur stricte confidentialité est garantie et ne saurait être levée qu'en application de la loi dans le cadre d'une procédure administrative ou judiciaire.

L'établissement attache une importance toute particulière à la sécurité des données et met en œuvre toutes mesures appropriées aux fins de limiter les risques de perte, détérioration ou mauvaise utilisation de celles-ci.

Les données sont stockées chez l'hébergeur de la base de données de l'établissement et sont conservées pour la durée strictement nécessaire à la réalisation des finalités visées ci-avant. Au-delà de cette durée, elles seront conservées à des fins exclusivement statistiques.

Tout utilisateur dispose d'un droit d'accès, de rectification et de retrait des données le concernant en adressant une demande par e-mail à [contact@medicalreims.fr](mailto:contact@medicalreims.fr) ou par courrier à l'adresse suivante: Médical Reims - 8 allée du Vignoble - 51100 Reims.

## Mandat de Prélèvement SEPA MédicalReims - FormaRe 2020/2021

Pré-inscription pour l'année 2020/2021 de l'étudiant(e) :

NOM : .....

Prénom : .....

Acompte pour une pré-inscription en APESO : 500 €

prélevés le 02/05/2020

J'autorise MédicalReims – FormaRe à prélever sur mon compte aux dates indiquées les sommes mentionnées ci-dessus,

Fait à	Date	Signature

## Mandat de prélèvement SEPA MédicalReims – FormaRe

*Partie réservée à l'administration :*

Référence Unique de Mandat (RUM)*	
Type de paiement*	<input type="checkbox"/> Récurrent <input type="checkbox"/> Unique

\*Disponible par convention dans un délai de 15 jours par voie postale.

Nom et adresse du créancier	Numéro d'identification Créancier SEPA (ICS)
MédicalReims – FormaRe 8 allée du Vignoble 51100 Reims – France	FR15 ZZZ 543 328

*Partie réservée au débiteur :*

Nom, Prénom et adresse du débiteur	Coordonnées bancaires du débiteur
Nom : Prénom :	Banque :
Adresse :	Adresse de la banque :
Code Postal : Ville : Pays :	Code BIC de la banque : L L L L L L L L L L L
Numéro téléphone du débiteur : L L L L L L L L L L	Référence IBAN du compte : L

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MédicalReims – FormaRe à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MédicalReims - FormaRe.

Vous bénéficiez du droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute 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.

Fait à	Date	Signature

Merci de retourner, soit par la poste, soit directement au secrétariat l'original de ce document dûment rempli, daté et signé (aucune photocopie ne sera acceptée) accompagné obligatoirement d'un relevé d'identité bancaire (RIB).