



## Demande d'inscription

*fiche à remplir et à nous retourner par mail (contact@iide.eu)*

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

sollicite auprès de l'Institut International de Dentisterie Equine - SARL I.I.D.E à Cugnaux,  
mon admission en formation de Technicien Dentaire Équin pour la session de  
\_\_\_\_\_ (précisez mois et année svp).

Prise en charge financière :

Oui (précisez svp : \_\_\_\_\_ )  
 Non

Financement personnel

Prêt bancaire

Cavalier :

Oui

Non

Discipline : \_\_\_\_\_

Propriétaire d'équidé(s) :

Oui

Non

J'ai connu l'I.I.D.E par :

sur recommandation (précisez svp : \_\_\_\_\_ )

internet,

publicité dans la presse (précisez svp : \_\_\_\_\_ )

autre (précisez svp : \_\_\_\_\_ )

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements fournis.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature du Candidat :