



# AEPO - FS<sup>2</sup>O

## Formations post BTS OL

163 rue de Sèvres  
75015 PARIS

La validation des unités 1 et 2 conduit à la délivrance de la **Certification Professionnelle de Responsable en Réfraction et Équipement Optique**, inscrite au RNCP à niveau II (Bac + 3)

### DOSSIER D'INSCRIPTION

### FORMATIONS POST BTS 2011 / 2012

- Optométrie       Contactologie       Dépistage en santé oculaire

### RENSEIGNEMENTS CANDIDAT

M.    Mlle.    Mme

**NOM** : .....

Prénom : .....

Né(e) le : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à ..... Dépt : |\_|\_|\_|

Nationalité : .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_| VILLE : .....;

Tél. : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Portable: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

e-mail : .....@.....

**(Merci d'écrire TRES lisiblement)**    **Date d'obtention du BTS OL:** |\_|\_|\_|\_|\_|    **en cours**

### RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE

**RAISON SOCIALE** : .....

**ENSEIGNE** (ou groupe) : .....

**Personne à contacter** : .....

**N° Siret** : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|   **Code NAF/APE** : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL** : ,.....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|   **Commune** : .....

Tél : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|   **Fax** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

e-mail : .....@.....

Je suis actuellement       gérant       salarié       étudiant

Prise en charge par l'OPCA : .....  totale       partielle       aucune

Prise en charge du restant à payer       par mon employeur       par moi

Je paie intégralement ma formation       oui

**AEPO** : 163 rue de Sèvres 75015 PARIS

Tel : 01 47 34 23 89 – Fax : 01 42 73 05 18

e-mail : [aepo@aepo-optique.com](mailto:aepo@aepo-optique.com) – site : [www.aepo-optique.com](http://www.aepo-optique.com)

Association loi 1901 immatriculée à la Préfecture de Paris n°5070 – Siret : 784 448 532 00043 – Code NAF 8559 A

R.N.E. 0751457 B – Formation continue n° 11750206675





# AEPO - FS<sup>2</sup>O

## Formations post BTS OL

163 rue de Sèvres  
75015 PARIS



### Liste des pièces à fournir avec ce dossier

- Relevé de notes BTS OL
- C.V.
- Lettre de motivation
- 2 photos d'identité (sur fond clair)
- Pour les candidats de nationalité étrangère : copie de la carte de séjour
- Chèque d'acompte de 300,00 € à l'ordre de l'AEPO

### MODALITES DE REGLEMENT 2011/2012

Le prix des formations (supports de cours NON inclus) est fixé à :

<b>Unité Optométrie :</b>	2 500 € TTC (2 107,93 € HT) si paiement élève 3 202,20 € TTC (2 700 € HT) si paiement entreprise
<b>Unité Contactologie:</b>	2 500 € TTC (2 107,93 € HT) si paiement élève 3 202,20 € TTC (2 700 € HT) si paiement entreprise
<b>Unité Dépistage en santé oculaire :</b>	2 750 € TTC (2 529,51 € HT) si paiement élève 3 558 € TTC (2 700 € HT) si paiement entreprise

à régler selon les modalités suivantes :

A l'ouverture du dossier **300 €** (non remboursable en cas de désistement, pour tout dossier accepté)

Pour la confirmation de votre inscription (et dans la limite des places disponibles), nous déposer les chèques de compléments de paiement, qui seront encaissés selon le calendrier suivant :

Unité	Ouverture de dossier <i>non remboursable en cas de désistement, pour tout dossier accepté</i>	Chèque encaissé le 5 septembre 2011	Chèque encaissé le 7 novembre 2010 Élève / Entreprise	Total Elève/ Entreprise
<b>Optométrie</b>	300 €	1 500 €	700 € / 1402,20 €	<b>2 500 € 3 202,20 €</b>
<b>Contactologie</b>	300 €	1 500 €	700 € / 1402,20 €	<b>2 500 € 3 202,20 €</b>
<b>Dépistage en santé oculaire</b>	300 €	1 500 €	1 200 € / 1 758 €	<b>3 000 € 3 558 €</b>

Je, soussigné(e) ....., certifie exacts les renseignements communiqués à l'AEPO FS<sup>2</sup>O.

Fait à .....

Le | | | | | | | | | |

Signature :

Dossier à renvoyer complet à l'attention de Irène Hariri

**AEPO - FS<sup>2</sup>O Formations post BTS OL**  
163 rue de Sèvres  
75015 Paris  
Tel : 01 47 34 23 89  
Courriel : [irene.hariri@aepo-optique.com](mailto:irene.hariri@aepo-optique.com)

**AEPO** : 163 rue de Sèvres 75015 PARIS

Tel : 01 47 34 23 89 – Fax : 01 42 73 05 18

e-mail : [aepo@aepo-optique.com](mailto:aepo@aepo-optique.com) – site : [www.aepo-optique.com](http://www.aepo-optique.com)

Association loi 1901 immatriculée à la Préfecture de Paris n°5070 – Siret : 784 448 532 00043 – Code NAF 8559 A

R.N.E. 0751457 B – Formation continue n° 11750206675

