

Michel BERNARD

Tél : 0644981772 Courriel : michelurianaka@gmail.com

SIRET 31442207200046-APE 748FP

ASS MMA PRO-PME N°144855305

Urianaka

Formation 4 : « Les 4 flèches du Pouvoir Masculin »

en stages présentiels et visios

20.... - 20....

- Bulletin d'inscription et conditions générales -

Nom:..... Prénom:..... Age :.....

Adresse:.....

Tél. mobile:..... Courriel:.....

Inscription :

Je déclare m'inscrire à la formation 4 – « Les 4 flèches du pouvoir Masculin » composé de 4 modules comprenant chacun 1 stage en présentiel prolongé par 2 visio-conférences de 1h30 au prix de 390€/par module, hébergements et restaurations non compris.

Mon inscription à cette formation dont les dates et l'organisation des 4 modules indissociables me sont parfaitement connus, est obligatoire selon toutes les conditions ci-dessous. J'ai reçu toute l'information nécessaire à ma prise de décision que je confirme par un courrier de motivation.

Nota : Les dates et horaires des visios seront déterminées avec les participants lors du premier module.

Mon inscription implique le dépôt de 4 chèques de la valeur de 390€, datés du jour de leur envoi, libellés et adressés à Michel BERNARD. Ils sont garants de mon engagement d'être présent(e) aux 4 modules. Chacun d'eux sera encaissé en début d'atelier. **Tout module commencé implique son règlement total.**

Annulation : Elle devra être stipulée par écrit à Michel BERNARD.

Annulation de participation à la totalité de la formation 4 : Je devrai prévenir 30 jours avant la date du 1^{er} module pour que les 4 chèques d'engagement me soient restitués. Passé ce délai, quelle que soit la raison invoquée, un chèque de 390€ sera encaissé et les 3 autres restitués.

Décision d'interrompre totalement ma participation lors du cycle entamé : Le chèque correspondant au module suivant sera encaissé et le/les chèques restants restitués.

Responsabilités :

Je déclare voir rempli sincèrement le descriptif général de mon état de santé physique, émotionnel, psychique...et indiqué tout renseignement que je jugerai utile (médicaments, opérations etc..) s'il y a lieu selon l'avertissement ci-dessous.

Je viens sous ma seule responsabilité et décharge Michel BERNARD de toute implication dans tout dommage corporel et/ou psychologique qui pourrait me survenir entre et pendant les modules et notamment au cours des pratiques qui me seront proposées pendant ceux-ci, pratiques que je serai libre de refuser.

Avertissement :

Il est nécessaire d'être en bonne forme générale pour vivre pleinement cette formation comprenant des marches accessibles à tous. Les enseignements et pratiques dispensés ne visent en aucune façon à se substituer à un avis médical - **la hutte de sudation fait partie des activités de la formation** - et/ou aux éventuels traitements médicamenteux prescrits au participant par son médecin.

NOTA: Aucune substance ni plante psychotrope ne sont utilisées au cours des ateliers. Alcool proscrit.

Un entretien individuel est requis avant de s'inscrire.

L'adresse d'expédition du bulletin d'inscription accompagné des chèques d'engagement sera donnée à ce moment.

Bon pour accord sans réserve :

Date :

Signature :

**Courrier de motivation et descriptif général d'état de santé sont obligatoires. Les rédiger au verso.
Garder une copie de ce bulletin**