

**Michel BERNARD**

Tél : 0644981772 Courriel : [michelurianaka@gmail.com](mailto:michelurianaka@gmail.com)

SIRET 31442207200046-APE 748FP

ASS MMA PRO-PME N°144855305

## Urianaka

### Formation « L'Éveil du Gardien »

en 5 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 « L'Éveil du Gardien » composé de 5 modules comprenant chacun 1 stage en présentiel prolongé par 1 visio-conférence de 1h30 au prix de 350€/par module, hébergements et restaurations non compris.

Mon inscription à cette formation dont les dates et l'organisation des 5 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 5 chèques de la valeur de 350€, datés du jour de leur envoi, libellés et adressés à Michel BERNARD. Ils sont garants de mon engagement d'être présent(e) aux 5 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 formation1** : Je devrai prévenir 30 jours avant la date du 1<sup>er</sup> module pour que les 5 chèques d'engagement me soient restitués. Passé ce délai, quelle que soit la raison invoquée, un chèque de 350€ sera encaissé et les 4 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 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**