

Michel BERNARD

Tél : 0644981772 Courriel : michelurianaka@gmail.com

SIRET 31442207200046-APE 748FP

ASS MMA PRO-PME N°144855305

Urianaka

« Les Deux Ailes de la Vie – Porter l'Ombre et la Lumière »

Formation 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 « **Les Deux Ailes de la Vie** » composée de **5 modules comprenant chacun 1 stage en présentiel prolongé par 1 visioconférence (durée : 2h maxi) au prix de 390€/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 visioconférences seront déterminées avec les participants lors du premier module.

Mon inscription implique le dépôt de **5 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 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 formation : Je devrai le prévenir 30 jours avant la date du 1^{er} module pour que les 5 chèques d'engagement me soient restitués. Passé ce délai, quelle **que soit la raison invoquée**, un chèque de 390€ sera encaissé et les 4 autres restitués.

Décision d'interrompre totalement ma participation lors de la formation entamée : 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