



N°.....

FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

STAGES ET FORMATIONS

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE N°..... RUE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

TÉL. DOMICILE..... PORTABLE.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....

SITUATION FAMILIALE..... NOMBRE D'ENFANTS.....

PROFESSION..... EMAIL.....

MERCI DE JOINDRE À CETTE FICHE D'INSCRIPTION :

- ✓ 1 PHOTO D'IDENTITÉ (À COLLER SUR LA PAGE 2)
- ✓ LA FICHE DE RENSEIGNEMENT SITUÉE SUR LA PAGE SUIVANTE
- ✓ CONDITIONS DE PAIEMENTS AFIN DE VALIDER VOTRE INSCRIPTION, IL EST NÉCESSAIRE D'ENVOYER LA TOTALITÉ DES FRAIS SOIT LE(S) CHÈQUE(S) D'ARRHE(S) :
 - SI INFÉRIEUR À 215€ : MONTANT TOTAL (UN SEUL CHÈQUE)
 - SI SUPÉRIEUR À 215 € :
 - 1 CHÈQUE GLOBAL (ENCAISSÉ À RÉCEPTION) OU 2 CHÈQUES D'UN MONTANT ÉGAL, (L'UN SERA ENCAISSÉ À RÉCEPTION, LE SECOND LE MOIS SUIVANT)

JE SOUHAITE M'INSCRIRE POUR LE OU LES STAGE(S)/FORMATION(S)/ATELIER(S) SUIVANTS:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION :



CI-JOINT UN OU 2 CHÈQUE(S) D'ARRHES

(CONDITIONS D'INSCRIPTION CI-DESSUS)

LA SIGNATURE DE LA PRÉSENTE FICHE D'INSCRIPTION ENGAGE LE STAGIAIRE AU RESPECT DE TOUTES LES DISPOSITIONS DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CENTRE DONT IL RECONNAÎT AVOIR EU CONNAISSANCE.

EN CAS D'ANNULATION DE L'INSCRIPTION, ELLE SERA RECEVABLE UNIQUEMENT PAR E-MAIL. SI L'ANNULATION INTERVIENT : PLUS DE 60 JOURS AVANT LE DÉBUT DE LA PRESTATION, 80% DE REMBOURSEMENT, DU 31ÈME AU 60ÈME JOUR AVANT LE DÉBUT DE LA PRESTATION, 50% DE REMBOURSEMENT, DU 0 AU 30ÈME JOUR AVANT LE DÉBUT DE LA PRESTATION, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA CONSENTI.

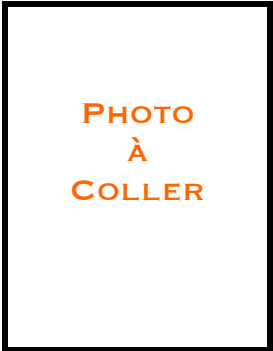
LE NON-RESPECT DE CES DISPOSITIONS, TOUT COMME LE VOL DES EFFETS PERSONNELS DE L'ÉLÈVE ET LES BLESSURES QU'IL SUBIRAIT PENDANT OU HORS DE LA FORMATIONS NE POURRONT EN AUCUN CAS ENGAGER LA RESPONSABILITÉ DU CENTRE SHANTI, NI OUVRIR À DE QUELQUES DOMMAGES ET INTÉRÊTS AU PROFIT DE L'ÉLÈVE.

FAIT À LE/...../.....

SIGNATURE AVEC LA MENTION « LU ET APPROUVÉE » :



Yoga ayurveda et culture indienne



N°.....

FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

STAGES ET FORMATIONS

NOM..... PRÉNOM.....

EXPOSEZ EN QUELQUES MOTS, VOTRE PARCOURS (MASSAGE, YOGA, ACTIVITÉS CORPORELLES,...) :

VOTRE ÉTAT DE SANTÉ : _____

EXPOSEZ EN QUELQUES MOTS, VOTRE MOTIVATION POUR ENTREPRENDRE CE STAGE(S)/FORMATION(S) :

