

FICHE D'INSCRIPTION aux STAGES DE REFLEXOLOGIE

Imprimez & complétez cette fiche d'inscription puis envoyez-là accompagnée du ou des chèques d'acompte (1 chèque par stage à l'ordre de « Stéphane Lecoq ») à :

STEPHANE LECOQ : 10 Impasse du Grand Bost, Peyrefond - 24380 Vergt

Je m'inscris au **Niveau 1** du stage de formation en réflexologie à Guîtres (Gironde) : Le coût total du stage est de **990€** (repas & hébergement compris). **L'acompte à envoyer est de 350€.**

→ Dates du stage de Niveau 1 choisi :

Je m'inscris au **Niveau 2** du stage de formation en réflexologie à Guîtres (Gironde) : Le coût total du stage est de **990€** (repas & hébergement compris). **L'acompte à envoyer est de 350€.**

→ Dates du stage de Niveau 2 choisi :

Je m'inscris au **Niveau 3** du stage de formation en réflexologie à Guîtres (Gironde) : Le coût total du stage est de **990€** (repas & hébergement compris). **L'acompte à envoyer est de 350€.**

→ Dates du stage de Niveau 3 choisi :

Je m'inscris à la « **Journée de Validation** » de l'ensemble de la formation en réflexologie à Guîtres (Gironde) : Le coût total du stage est de **290€** (repas & hébergement compris). **L'acompte à envoyer est de 200€.**

→ Dates du stage de la « Journée de Validation » choisie :

J'ai fait une demande de prise en charge de ma formation par un organisme de financement : Merci de noter que, dans ce cas, le tarif est majoré de 150€ par niveau de stage et 50€ par journée de validation.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION (éventuelle) :

Quelles sont vos motivations pour ce(s) stage(s) ?

ADRESSE :

.....

.....

.....

TELEPHONE(S) :

EMAIL (lisiblement écrit svp !) :

CONDITIONS GENERALES : *L'acompte sera encaissé à la date du stage et le solde est dû dès le 1^{er} jour du stage. Tout stage commencé est dû dans son intégralité quel que soit le motif d'annulation. Toute annulation de votre part à moins de 2 mois de la date de stage entraîne l'encaissement de l'acompte. Il est néanmoins possible de reporter éventuellement l'acompte sur une autre date (une seule fois) à la seule condition que quelqu'un d'autre prenne à temps votre place laissée vacante. En cas d'annulation de notre part, l'acompte est restitué dans son intégralité.*

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales énoncées ci-dessus.

SIGNATURE (obligatoire) :

- "**ReflexoZen**" est une structure déclarée : N° SIRET : 49172706100047 / Code APE : 8690 F -