

Mon nom :

Mon Prénom :

Stage du 27 et 28 janvier 2024 de 9h30 à 17h  
Lieu : L'institut, 1 rue du soleil 33850 SAINT SELVE  
Prendre de quoi noter, un repas pour la pause déjeuner

0782337523 [macontact3375@gmail.com](mailto:macontact3375@gmail.com)

## RéflexOsanté33 STAGE DEVENIR THERAPEUTE 2 JOURS

Votre profession ou situation actuelle : .....

Votre adresse postale : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Votre numéro de portable : ..... Votre Email : .....

Votre date de naissance : .....

Comment avez-vous connu REFLEXOSANTE33 ? .....

Pourquoi avoir choisi cette formation ? Quelles sont vos attentes ?

.....  
.....  
.....  
.....

### ***Pour m'inscrire ....***

Je contacte mon enseignante en amont, ensuite je complète mon inscription, en cochant les cases au choix :

#### ***JE CHOISIS DE REGLER PAR CHEQUE***

Je fais un **chèque d'acompte** de 105 € et je règle les 245 € restants le jour du stage par chèque ou espèces ou

j'ai une **préférence pour régler d'avance l'intégralité de mon stage** d'un montant de 350 €

A l'ordre de **Magali ARENAS** à l'adresse suivante :

Magali ARENAS – REFLEXOSANTE33 – 1<sup>er</sup> étage

• 11 place Salvador Allende – 33850 LEOGNAN

#### ***JE CHOISIS DE REGLER VIA PAYPAL***

J'effectue un acompte Paypal de 105 € et je règle les 245 € restants le jour du stage par chèque  
ou

J'ai une préférence pour régler d'avance l'intégralité de mon stage d'un montant de 350 €

A l'adresse Paypal : [magali.bien-etre@hotmail.fr](mailto:magali.bien-etre@hotmail.fr) (hors frais de gestion paypal)

### ***Je lis, je coche, je date et je signe***

J'ai bien noté que l'envoi de mon bulletin et de l'acompte valident mon inscription.

Aussi, pour toute annulation à 40 jours du stage ou moins, l'acompte sera conservé puis encaissé.

Contrairement aux arrhes, l'acompte n'est pas remboursable.

Si vous ne vous présentez pas le jour du stage peu importe le motif, l'acompte sera également conservé puis encaissé.

votre formatrice devait procéder à quelconque annulation, l'acompte, comme votre paiement global sera remboursé dans son intégralité.

Fait à ..... Date : ..... Mention « lu et approuvé »

Signature :