

## Thérapie Imagétique France vous propose :



# FORMATION EN TEISHINDO

## PARIS, 14-15 décembre 2019

- DATES**
- Samedi 14 et dimanche 15 décembre 2019
- HORAIRES**
- Samedi de **9h** à 12h30 et de 14h à **18h30**
  - Dimanche de **9h** à 12h30 et de 14h à **17h**
- LIEU DU STAGE**
- PARIS intramuros – Le lieu exact vous sera communiqué ultérieurement
- TARIF DU COURS**
- 170€ pour le cours + 20€ d'adhésion à l'association  
Soit un **TOTAL de 190 €** pour la formation + l'adhésion  
*ATTENTION, CE TARIF N'INCLUE PAS LE PRIX DU MATÉRIEL OBLIGATOIRE*
- TARIF DU MATÉRIEL**
- Le matériel (***non optionnel***) est à commander sur la fiche annexe

Merci d'envoyer les 2 pages de ce contrat en manuscrit (avec la fiche annexe) et votre paiement à :  
TI France, 23 rue de la Varenne, 94100 SAINT-MAUR DES FOSSÉS

L'adresse mail pour toute correspondance est : [therapie.imagetique.france@gmail.com](mailto:therapie.imagetique.france@gmail.com)

### BULLETIN D'INSCRIPTION ET CONTRAT DE FORMATION

(à lire attentivement et à remplir en majuscules SVP)

Mme – Mr [entourer la civilité]

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

C.P. : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable: \_\_\_\_\_

E-mail@: \_\_\_\_\_

cocher la case si vous souhaitez une facture

Adresse de facturation si différente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CONDITIONS ET MODALITES

1. Acompte : **un acompte vous est demandé afin de réserver votre place. Celui-ci est non remboursable sauf événement exceptionnel dont nous serions responsables.**
2. **Désistement** : vous pouvez annuler jusqu'au **15 octobre 2019**. Les désistements sont acceptés par courrier postal ou par mail et sont validés par une réponse du secrétariat uniquement par email. Merci de vous assurer de la réception.  
**Après cette date, la totalité du stage reste due** et l'encaissement sera opéré suivant ce contrat ou l'accord validé par écrit avec le stagiaire. Dans le cas du remboursement par virement, les frais de banque sont à la charge du participant.
3. **En cas d'absence**, le cours ne sera pas redonné et le montant du cours reste dû. Le participant doit prévenir l'organisation par email au plus tard 48 h avant le cours (si possible). Il est conseillé au participant de s'organiser auprès des autres élèves afin de récupérer les notes prises en cours.
4. **Les candidatures sont recevables à la réception physique (non numérique) de ce bulletin de 2 pages lisiblement complété en manuscrit, signé, daté et accepté, accompagné de la fiche de commande de matériel et des règlements** (acompte et le reste dû encaissable selon les modalités ci-dessous) ou du justificatif suivant les options proposées ci-dessous.  
Après validation de l'inscription, le stagiaire recevra par email la confirmation d'inscription avec tous les éléments utiles.  
Si la formation est complète le postulant sera avisé de son enregistrement sur la liste d'attente.
5. **Tous les paiements (chèques, virements, mandats) sont à l'ordre de Thérapie Imagétique France (TI France)**
6. Quel que soit le cas et la période, aucun document ou chèque(s) ne sera renvoyé par courrier postal, le dossier dans son intégralité est détruit par broyeur papier.
7. Les participants recevront à la fin du cours, un certificat attestant du nombre d'heures et le sujet abordé.

## OPTIONS DE REGLEMENT (à remplir obligatoirement)

### **OPTION 1** : chèques d'une banque française établie en France à l'ordre de **TI France**

- 1 chèque de réservation de 40 € (acompte + adhésion) débité immédiatement. *Non remboursable.*  
+ 1 chèque de 150 € - **débité le 15 octobre 2019**

### **OPTION 2** : virement bancaire (*nous contacter pour que nous vous transmettions le n° IBAN / BIC*)

- 1 virement de 40 € pour valider l'inscription au stage (acompte + adhésion). *Non remboursable.*  
Puis un virement de 150 € à effectuer sur notre compte au plus tard le 15 octobre 2019

### **OPTION 3** : espèces

- Nous faire parvenir un chèque ou un virement de 40 € pour valider votre inscription. *Non remboursable.*  
Et aussi **1 chèque de 150 € pour caution** qui sera échangé contre 150 € en espèces lors du stage  
*(merci de prévoir l'appoint et de le présenter dans une enveloppe avec votre nom et prénom)*

**Je certifie sur l'honneur avoir lu et compris les termes du présent contrat, ainsi que la date, le programme et toutes les informations concernant ce stage.**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

**Signature obligatoire**  
**suivie de la mention « lu et accepté, bon pour accord »**