

Thérapie Imagétique France vous propose :



THÉRAPIE IMAGÉTIQUE

DANIEL LUZ

PARIS 2022 – présentiel et visio

DATES

- 10-11 septembre 2022 – en **présentiel** uniquement
- 15-16 octobre 2022 – en **visio** uniquement
- 12-13 novembre 2022 – en **visio** uniquement
- 10-11 décembre 2022 – en **présentiel** uniquement

HORAIRES

- Samedi de **9h** à 12h30 et de 14h30 à **18h**
- Dimanche de **9h** à 12h30 et de 14h à **17h**

LIEU DU STAGE

Forum 104 – 104 rue de Vaugirard, 75006 Paris

TARIF DU COURS

1120 € pour la totalité de la formation – 1100 € pour les adhérents)
(275 € par séminaire + 20 € d'adhésion)

Merci d'envoyer les 2 pages de ce contrat en manuscrit (avec la fiche annexe) et votre paiement à :
Asso TI France, 73 rue Truffaut, 75017 Paris

L'adresse mail pour toute correspondance est : 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 (merci de bien lire)

- ACOMPTE** : il vous est demandé afin de réserver votre place, et est **non remboursable sauf événement exceptionnel dont nous serions responsables**.
- DÉSISTEMENT** : vous pouvez annuler jusqu'au **5 AOÛT 2022**. Les désistements sont acceptés par mail et sont validés par une réponse du secrétariat également 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.
- ABSENCE** : en cas d'absence le cours ne sera pas redonné et le montant du cours reste dû. Il est conseillé au participant de s'organiser auprès des autres élèves afin de récupérer les notes prises en cours.
- 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 du règlement** (acompte et reste dû encaissables selon les modalités ci-dessous)
L'inscription doit être validée par email pour être retenue.
Si la formation est complète le postulant sera avisé de son enregistrement sur la liste d'attente.
- PAIEMENT** : tous les paiements (chèques, virements, mandats) sont à l'ordre de **Asso TI France**
- 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.
- Les participants recevront à la fin du cours, un certificat attestant du nombre d'heures et le sujet abordé.

OPTIONS DE RÈGLEMENT (à remplir obligatoirement)

- J'ai participé à une autre formation de l'association TI France en 2022 : **1100 €**
- Première inscription à une formation de l'asso TI France en 2022 : **1120 €**

JE PAIE PAR CHÈQUE (ordre : Asso TI France)

- **1 chèque de réservation de 120 €** (100 € pour les adhérents) débité immédiatement
- **4 chèques de 250 €** débités le 01/09/22, le 01/10/22, le 01/11/22 et le 01/12/22

JE PAIE PAR VIREMENT BANCAIRE (coordonnées ci-dessous)

- **1 virement de 120 €** (100 € pour les adhérents) à effectuer dès la confirmation d'inscription reçue
- **1 virement de 1000 €** au 01/09/22 ou **4 virements de 250€** au 01/09/22, 01/10/22, 01/11/22 et 01/12/22

JE PAIE EN ESPÈCES

- Nous faire parvenir **120 € par chèque ou virement** (100 € pour les adhérents)
- Envoyer **2 chèques de caution de 500 €** qui seront échangés contre la même somme lors du premier et du dernier séminaire (en présentiel) – merci de présenter l'argent dans une enveloppe à votre nom !

Je certifie sur l'honneur avoir lu et compris les termes du présent contrat

Nom et prénom : _____ Fait à : _____ le : _____

Signature obligatoire avec la mention « lu et accepté, bon pour accord »

Association TI France

Siège : 23 rue de la Varenne – 94100 Saint-Maur des Fossés

Courriel : therapie.imagetique.france@gmail.com

N° d'association : W941011442

IBAN : FR76 4119 9110 1400 0317 9100 180