

CHIROLISTIC COACHING SARL
FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA FORMATION :
NOT 2017 - LYON

MERCI DE COMPLÉTER LISIBLEMENT (EN MAJUSCULES , sauf Email et Facebook)

Mme Mlle M.

| | | | | | |
|-------------------|--|--------------------|--|---------|--|
| Nom : | | Prénom : | | | |
| Adresse : | | | | | |
| Code Postal : | | Ville : | | | |
| Tel. : | | Mobile : | | | |
| Email : | | | | | |
| Profil Facebook : | | | | | |
| Profession : | | Année de diplôme : | | Ecole : | |

Je m'inscris à la formation : **NOT-2017-LYON**
suivant PROGRAMME et RENSEIGNEMENTS PRATIQUES
(voir en annexe)

| ➤ Tarif par module : | Le prix est non assujetti à la TVA. |
|--|-------------------------------------|
| | Prix par module |
| - D.C. | 500 € |
| - D.C. (3 premières années années de pratique) | 330 € |
| - Étudiants (5/6è années uniquement) | 220 € |

Et je m'engage donc à suivre les modules 1 2 3

pour un montant total de €

Règlement du premier module à l'inscription , avant le 07/09/2017 :

par chèque libellé à l'ordre de CHIROLISTIC COACHING SARL

**Merci de nous renvoyer par mail une copie de ce document à chacun de vos règlements
en nous indiquant son numéro et sa date :**

Chèque n° de € en date du en règlement acompte.

*Chirolistic Coaching se réserve le droit de modifier les dates, horaires des modules ainsi que le lieu et ce jusqu'à 1 mois avant sa date.
En cas d'annulation de votre part avant cette date , 50 % du montant vous sera facturé , ou vous sera remboursé si vous avez déjà réglé.*

En cas d'annulation de votre part après cette date , aucun remboursement ne sera effectué.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales contenues dans ce document et les accepter.

J'autorise la diffusion de mon image sur les photos, vidéos des cours sur nos sites et réseaux sociaux.

Date : Signature :

Merci d'envoyer l'original de ce formulaire d'inscription, daté et signé de votre main par courrier à :

Laurent PICARD - 21, avenue de la Poterie - 33170 Gradignan

et une copie scannée par mail à chirocoach.pro@gmail.com

Votre inscription sera validée par la réception de ce formulaire dûment rempli et du règlement.

Pensez à nous demander les documents nécessaires si PRISE EN CHARGE FIF-PL

CHIROLISTIC COACHING SARL

21, avenue de la Poterie 33170 GRADIGNAN Tel/Fax (+33) (0) 557 963 300

Email : chirocoach.pro@gmail.com Site web : www.chirolistic.fr

Déclaration d'activité enregistrée sous le n°72 33 09186 33 auprès du préfet de région d'Aquitaine

SARL au capital de 1000 Euros - SIREN : 501 896 047 - APE : 8559A