

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

E-mail : _____

Tel 1 : _____ Tel 2 : _____

Je m'inscris au(x) stage(s) :

Cocher la(les) case(s) correspondante(s)

- | | | |
|--|------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Protection du Thérapeute | du 28 au 30 janvier 2019 | 300 € TTC |
| <input type="checkbox"/> Les Fondamentaux Module N° 1 | du 28 février au 3 mars 2019 | 400 € TTC |
| <input type="checkbox"/> Phyto-Aroma-Gemmo et Energétique
Module N° 1 | du 21 au 24 mars 2019 | 400 € TTC |

Je joins le règlement du montant total du stage par chèque à l'ordre de « OPAL'LYS »
(le chèque sera encaissé 10 jours avant le début du stage)

En cas d'inscription simultanée à plusieurs stages, merci de joindre un chèque séparé pour chaque session.

Précision importante : Seules les inscriptions accompagnées de leur règlement seront prises en compte.

Fait à _____ le _____

Signature

Merci de **signer les 2 documents** « Formulaire d'inscription » et
« Conditions d'inscription » et de nous les renvoyer,
accompagnés du règlement par chèque à l'ordre de OPAL'LYS
à l'adresse suivante :

Sophie Martineau-Piednoir et/ou Gilbert Piednoir Martineau
Lieu-dit L'Ayrault
49750 Beaulieu sur Layon

CONDITIONS D'INSCRIPTION et ENGAGEMENT ETHIQUE :

Ce contrat se conclut entre le stagiaire d'une part, et Gilbert Piednoir Martineau de la société OPAL'LYS SARL d'autre part.

Inscription/paiement :

- Les tarifs incluent une TVA de 20% (facture sur demande)
- **L'inscription doit obligatoirement se faire au moyen du document « Formulaire d'Inscription » dûment rempli et signé recto-verso, accompagné du règlement de la formation ou du stage souhaité.** L'inscription doit être obligatoirement accompagnée du chèque de règlement de la totalité de la formation choisie.
Le chèque de règlement est encaissé dix jours avant la date du stage.
- Le nombre de places étant limité, elles sont attribuées dans l'ordre chronologique de réception des bulletins dûment remplis et signés, accompagnés du règlement.
- Les stages et formations présentés par Gilbert Piednoir Martineau ne peuvent faire l'objet **d'aucune prise en charge par des organismes de financement des formations professionnelles.**

Résiliation/annulation :

- L'inscription présente peut être résiliée par le participant par suite d'un cas de force majeure ou bien d'un cas fortuit où il se trouve dans l'impossibilité de suivre la session concernée.
- Toute annulation doit être transmise à Opal'lys par écrit au plus tard dix jours avant la date du stage. Moins de dix jours avant la date du stage, celui-ci sera totalement dû. La personne inscrite pourra cependant se faire remplacer.
- Gilbert Piednoir Martineau se réservent le droit d'annuler ce stage si le nombre d'inscriptions est insuffisant, dans ce cas les sommes versées seront intégralement remboursées.
- Gilbert Piednoir Martineau se réservent le droit de refuser une inscription ou d'exclure un(e) participant(e) en cours de formation (moyennant le remboursement de la partie non effectuée, sans aucune indemnité), d'une part s'il lui semble que la teneur du stage perturbe son équilibre psychologique et/ou émotionnel, d'autre part si son comportement perturbe le groupe présent et le bon déroulement du stage.
- Gilbert Piednoir Martineau s'engagent à délivrer les enseignements et accompagnements les plus adaptés à chaque thème et à chaque groupe, ils ne garantissent pas les notions de résultat ou d'acquis des techniques enseignées durant ses cycles de formation.
- En aucun cas le(s) formateur(s) ou la société Opal'lys ne peut être tenu(s) pour responsable(s) des difficultés émotionnelles, physiologiques ou relationnelles existant dans le vécu du stagiaire.

Je déclare en toute sincérité être dans un état de santé mentale et d'autonomie tant psychique que physique qui me permet de suivre sagement et consciemment la formation ou stage auquel je m'inscris. Je m'engage, également en toute sincérité, à faire part à Gilbert Piednoir Martineau de mes antécédents psychiatriques, mes traitements médicamenteux et de toutes difficultés qui pourraient altérer le sens de ma responsabilité ou compromettre ma santé, celle des autres, le bon fonctionnement de la formation ou du stage. Je déclare ne pas participer à cette formation ou à ce stage à des fins médicales. Je déclare participer de mon plein gré et m'engage **sous ma pleine et entière autorité et responsabilité.**

Je reconnais avoir disposé d'un délai de réflexion de sept jours après la réception du présent document et avoir pris clairement connaissance des différentes conditions.
Je déclare souscrire à toutes ces conditions et les accepter.

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

