



INSTITUT SYMBOLESCENCES

# BULLETIN D'INSCRIPTION CONTRAT D'ENGAGEMENT

**Je m'inscris au stage ou la formation suivante :**

Intitulé : .....

Dates : .....

Ville : .....

Merci de joindre à ce bulletin **le règlement total** du montant de la formation, en 1 chèque unique ou par règlements fractionnés à l'ordre de « **Institut Symbolescences** ». Une convocation de formation vous sera adressée en confirmation de votre inscription.

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse: .....	
Code postal : .....	Ville : .....
E-mail : .....	
Téléphone : .....	Profession : .....

Conditions générales et déclaration de participation :

Toute participation à une formation offre la possibilité pour les participants de se réinscrire **gratuitement** aux mêmes formations en fonction des places disponibles.

Une formation (ou un stage) commencée est due en totalité et ne peut être remboursée. En cas de cessation anticipée de la formation ou du stage du fait de l'organisme lui-même, pour un motif de force majeure dûment reconnu, seules les prestations effectivement dispensées sont dues, au prorata temporis de leur valeur prévue au présent contrat.

A compter de la date de signature de ce présent contrat, le signataire a un délai de 10 jours pour se rétracter. Il en informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas aucune somme ne peut être exigée.

Passé ce délai, l'inscription est enregistrée, mais la participation peut être reportée aux prochaines sessions de formations, en cas de force majeure dûment reconnu. Ce report sera accepté dans un délai maximum de deux ans suivant la date initialement réservée.

Aucun chèque n'est encaissé avant début de la formation, sauf si la demande est faite par le stagiaire lui-même. Les règlements ne sont encaissés qu'à partir de la date de commencement de la formation sur laquelle porte la réservation initiale. En cas de paiement échelonné, les chèques sont encaissés à raison d'un par mois à partir du commencement de la formation et ne pourront excéder 3 mois au-delà de la fin de cette formation conformément à la loi sur les délais de crédits gratuits.

Nous nous réservons le droit d'annuler une formation, pour raison pédagogique, ou à cause d'un nombre de participants trop peu élevé. Dans ce cas les sommes versées seront intégralement remboursées.

Je déclare savoir que cette formation n'est pas une thérapie et ne peut être considérée comme telle. Je reconnais aux formateurs le choix entier de la manière dont seront dispensés les cours. Les validations des certifications de Praticiens ne seront attribuées que sur démonstration de mes compétences.

Je déclare ne pas souffrir, à ma connaissance d'incapacité ou de maladie, qui pourrait m'empêcher de suivre correctement la formation.

Je déclare savoir qu'il ne s'agit pas d'une cession de formation professionnelle continue telle que définie dans le cadre de l'article 900.2 du code du travail.

Je déclare que je pourrais être renvoyé de tout ou partie de la formation de l'institut « Symbolescences », si je venais à perturber la formation ou à manquer de respect envers le ou les formateurs et/ou mes co-stagiaires, ainsi que pour toutes raisons dont le ou les formateurs seraient seuls juges. L'élève sera alors remboursé du prorata de sa formation non effectuée.

L'inscription à une formation sous-entend la connaissance et l'acceptation des présentes conditions.

Je joins un justificatif de revenus familiaux fourni par l'administration fiscale.

Le signataire de ce contrat reconnaît en avoir reçu et/ou conservé un exemplaire original.

*Ci-joint un chèque de : .....€ A : .....(à l'ordre de « Institut Symbolescences » )  
Ou ..... chèques de : .....€*

*Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé. Bon pour accord »)*