



ECOLE DE REFLEXOLOGIE  
DIMENSIONNELLE

Ghislaine Fouville (E.I.)  
06.74.52.89.63  
www.ghislaine-fouville.fr

## BULLETIN D'INSCRIPTION

« Formation Praticien(ne) Réflexologie Plantaire Chinoise et Dimensionnelle ® »

Les inscriptions sont prises en compte par ordre d'arrivée des formulaires d'inscription (Aucune réservation par téléphone).

Si l'effectif maximum est dépassé (6 personnes), une autre session est proposée, avec accord de l'intéressé.

Je m'inscris à une session « **CYCLE COURT** » en Semaines Continues (2100€)

Session Janvier  Session Avril  Session Juillet  Session Septembre Année \_\_\_\_\_

Acompte de 525 euros (non remboursable, sauf cas de force majeur).

Le solde restant dû sera versé soit en totalité le 1<sup>er</sup> jour de formation soit échelonné lors de chaque cycle.

Je m'inscris à une session « **CYCLE LONG** » en Week-Ends (2100€)

Session Octobre Année \_\_\_\_\_

Acompte de 420 euros (non remboursable, sauf cas de force majeur).

Le solde restant dû sera versé soit en totalité le 1<sup>er</sup> jour de formation soit échelonné lors de chaque semaine ou week-end.

*\*Acompte échelonnable si besoin*

### VOS COORDONNEES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Tel portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Votre profession actuelle : \_\_\_\_\_



ECOLE DE REFLEXOLOGIE  
DIMENSIONNELLE

### **SI DEMANDE DE PRISE EN CHARGE (avec envoi devis) :**

\*Le devis devra être retourné daté, signé et validé par un « bon pour accord » et au minimum 1 mois avant le début de la formation. Toutes ces informations sont obligatoires pour l'établissement du devis

Nom de l'organisme financeur ou de l'employeur : \_\_\_\_\_

N° Siret : \_\_\_\_\_ N° TVA : \_\_\_\_\_

Votre numéro Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du contact : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Coordonnées du service de financement ainsi que de la personne référente du financement (si différent du précédent) : (ex : service comptabilité, ou autre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **CHOIX DU MODE PAIEMENT DU SOLDE RESTANT DÛ**

Par Virement bancaire

> Un document justifiant la programmation des différents virements

Paiement du solde (solde / nbre de semaines)

(Solde restant dû / 3 semaines soit 4 règlements de 525€)

Paiement du solde à chaque week-end de formation

(Solde / 8 week-ends soit 8 règlements de 210€)

Paiement échelonnement personnalisé (avec accord préalable si inscription plusieurs mois avant )

Montant par mois = ..... Sur combien de mois : .....

(La totalité doit être soldé le dernier jour de formation avant la supervision)

### **4<sup>ème</sup> module optionnel**

Je m'inscris déjà au 4<sup>ème</sup> module « expert »



ECOLE DE REFLEXOLOGIE  
DIMENSIONNELLE

## **FACTURE**

**ENTREPRENEUR ou EMPLOYEUR :**

**Si besoin de facture merci de préciser :**  OUI  NON

>Financement personnel > Un reçu vous sera transmis le dernier jour de formation

>Prise en charge par un organisme de formation > Une facture + documents justifiant votre présence leur est envoyé *le dernier jour de formation*

## **DOCUMENTS A ENVOYER POUR INSCRIPTION**

Bulletin d'inscription (3 pages) dûment rempli, daté et signé  
(*⚠ tout dossier incomplet vous sera signalé et ne sera pas pris en compte*)

Acompte par virement (Envoi du Rib à l'inscription)

Je donne mon accord pour que des photos\* soient prises durant la formation.

(\* diffusion sur réseaux sociaux et site internet)

(\* possibilité de flouter le visage ou uniquement de dos)

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature :

\* Vous serez averti de la bonne réception de ce bulletin d'inscription par mail ou téléphone

\* Un entretien téléphonique (et/ou) entretien avant inscription est obligatoire pour vérifier la motivation

\* Dans le cas d'un financement personnel, et si besoin un échéancier de règlement peut vous être proposé

\* Formation animée par Ghislaine Fouville à partir de 2 participants