

**CONTRAT D'INSCRIPTION EN STAGE DE LITHOTHÉRAPIE FONDAMENTALE**

Merci de renvoyer cette page à l'adresse suivante :

**AFSCI - 195 AVENUE DE CANALE 30230 RODILHAN**

<b>Prénom – NOM</b>	
<b>Adresse postale</b>	
<b>Téléphone</b>	Fixe : _____ GSM : _____
<b>Adresse e-mail</b> (nécessaire pour l'envoi de la confirmation d'inscription)	

**Je confirme mon inscription au stage ci-dessous et je joins le chèque validation de mon inscription.**

J'ai pris connaissance que je possède un droit de rétractation de 14 jours à partir de la date de la signature de ce contrat. Passé ce délai, ayant signé et accepté les termes de ce contrat, sauf accord particulier avec Patricia GRAAS, j'ai connaissance que je suis dans l'obligation de respecter les clauses de ce contrat.

Période	À cocher	Date	Type de formation	Nombre heures stage	Tarif	Montant à envoyer
Mars 2018	<input type="checkbox"/>	Samedi 17 et dimanche 18 9 h – 17 h	<b>Lithothérapie fondamentale.</b>	14 h	250 €	250 € à l'ordre de Patricia GRAAS

**À PRÉVOIR :**

- de quoi écrire et prendre des notes,

**INSCRIPTION :**

Les inscriptions sont enregistrées uniquement à réception de ce bordereau, accompagné du montant du stage, dans nos bureaux. Aucune réservation n'est acceptée par mail ou téléphone. Dans le cas où le stage demandé serait complet ou annulé, le chèque vous sera réexpédié.

**ANNULATION :**

**Vous possédez un droit de rétractation de 14 jours à partir de la date de la signature du contrat d'inscription. Passé ce délai, vous êtes légalement tenus de respecter les termes du présent contrat, et donc de vous présenter aux formations souscrites. Toutefois, en plus du délai légal de rétractation de 14 jours, Patricia Graas vous accorde un délai de rétractation supplémentaire sans justification et avec restitution des frais de dossier jusqu'à 15 jours ouvrés avant la date de la session de formation souscrite. Passé ce délai, le chèque sera conservé de plein droit.**

Aucune annulation ne sera acceptée moins de 7 jours ouvrés avant la date de formation prévue, sauf cas de force majeure légalement reconnu (maladie, accident, deuil) et justifié par écrit dans les 7 jours suivant la date prévue de formation.

**DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS :**

**En s'inscrivant, le stagiaire déclare ne pas avoir de problèmes de santé incompatibles avec les techniques et les produits utilisés lors du stage** objets de cette inscription et décharge l'association CESAM ainsi que ses formateurs, de toutes responsabilités, présentes et à venir, devant un événement indésirable pouvant se rapporter à son état de santé.

**SIGNATURE obligatoire du stagiaire** attestant la lecture, l'acceptation des conditions indiquées sur le présent contrat.

Écrire manuellement « Bon pour accord » et signer :

Fait à : Le :
------------------