**BULLETIN D’INSCRIPTION :**

M. Mme Mlle (rayer mention inutile)

NOM (en majuscule) ..................................

Prénom .......................

Adresse ................................................................................

Code Postal ............. ……Ville .......................................................

Tél. .....................................………

Email ..................................

Profession ................................

Je souhaite participer à la formation suivante:

• Intitulé : .......................................................................

• Date de début des cours : ................................................

Je souhaite régler ma formation:

* En un chèque au comptant, à l’ordre de : **Respiration**
* En espèces (au début de la formation)
* Ci-joint mon règlement soit ........................ €uros

*Je déclare avoir pris connaissance et accepter les informations fournies dans la documentation de “RESPIRATION” ayant valeur d’éléments de contrat sur :*

*- la nature, la durée et l’objet des ateliers et actions de formation*

*- les conditions, les moyens pédagogiques et techniques de la formation et atelier que je désire suivre .*

*- les références, titres ou diplômes du ou des formateurs*

*- les modalités de paiement ainsi que les conditions financières prévues.*

*- Les clauses d’annulation ou report : “Respiration se réserve le droit d’annuler ou reporter un stage dans ce cas tout paiement sera remboursé dans sa totalité ou réservé après accord mutuel pour le prochain stage.*

*- Les clauses de désistement ou de cessation : sauf cas de force majeure, aucun paiement ne sera remboursé en cas de cessation impromptue ou de désistement un mois avant la date du stage*

Fait à :…………………………………………..

Le : ……………………………………………….

Signature :…………………………………….