



1. Contrat de Pré-Inscription

Mr. Mme. Mlle.

NOM : Prénom :

Adresse :
.....
.....

Téléphone : Portable :

E-mail :

Vient de la Part de :

Tarif Du Niveau 3 : 800€*

⇒ Je me pré Inscris et Verse un Acompte de 30% soit : 240€**

Versé le :

Chèque

Espèces

CB

Virement

⇒ Je Choisis le Paiement du Solde en :

1 fois (560€) en Date du :

2 fois (2x280€) Au de chaque Mois à partir du 03 Avril 2018

4 fois (4x140€) Au de chaque Mois à partir du 03 Avril 2018

*Le coût du support pédagogique (comme indiqué au chapitre 5 et 9 du programme de formation) est à régler le 1^{er} jour de chaque Formation ou dans sa totalité soit 50€ le premier jour de la Formation

** En Cas de non-participation au Module 3 dont l'inscription a été confirmée avec les 30% d'acompte, entraîne un Avoir du montant correspondant pour Bénéficiaire de ce niveau 3 DT®, En cas de Litige le Tribunal Compétent est celui du lieu du siège Social de la société.

Je Choisis comme dates pour :

Formation DT® Niveau 3 (Les Abrets 38)

Du 03 au 07 Avril 2018

Date :

Signature :



Niveau 3 DT®

Nom Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse Postale :		
Adresse Mail :		
SKYPE :		
Tel Fixe :		
Tel Portable :		
Profession :		
Vient de la part de :		
Autres : Face-Book : oui/non Tweeter : oui/non	Google+ : oui/non Viadéo : oui/non	Linkedin : oui/non Révolution Thérapie : oui/non
Avez-vous : Un site Internet Adresse :		
Un Blog Adresse :		