



### 1. Contrat de Pré-Inscription HYPNOSE

Mr. Mme. Mlle.

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse :

.....  
.....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Vient de la Part de : .....

**Tarif de la Formation : 4500€\***

⇒ Je me pré Inscris et Verse un Acompte de 30% soit : 1350€\*\*

Versé le : .....

Chèque

Espèces

CB

Virement\*\*\*

⇒ Je me Pré Inscris en Ressources et Verse un Acompte de 30 % correspondant aux nombres de jours (70€ x Nb journées x 30%)

⇒ Je Choisis le Paiement en :

1 fois (3150€)

en Date du : .....

3 fois (3x1050€)

Au ..... de chaque Mois à partir du 1<sup>er</sup> jour de la Formation

6 fois (6x545€)\*\*

Au ..... de chaque Mois à partir du 1<sup>er</sup> jour de la Formation

\*\*Dont 20€ de frais mensuel pour le paiement en 6 fois

\*Le coût des supports pédagogiques (comme indiqué au paragraphe 10 du programme de formation) est à régler le 1<sup>er</sup> jour de chaque niveau de la Formation soit 50€ par dossier (3x50=150€)

\*\* En Cas de non-participation à la Formation dont l'inscription a été confirmée avec les 30% d'acompte, entraîne un Avoir du montant correspondant pour Bénéficiaire de cette Formation, En cas de Litige le Tribunal Compétent est celui du lieu du siège Social de la société.

\*\*\*Par Virement France: BANQUE RHONE ALPES 10468 02416 18743900200 12

Par Virement Etranger : BANQUE RHONE ALPES IBAN : FR76 1046 8024 1618 7439 0020 012

BIC :NORDFRPP

**Niveau 1 : Du 08 au 13 Juillet 2019**

**Niveau 2 : Du 10 au 15 Septembre 2019**

**Niveau 3 : Du 18 au 23 Novembre 2019**

**Supervision : Du 07 au 10 février 2020**

Date :

Signature :



## HYPNOSE

### 2. Fiche de Renseignements

Nom Prénom :

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 :