

Pré-requis : Si la formation nécessite un pré-requis (*joindre le/s document/s demandé/s*).

PARTICIPANT : Pour pouvoir répondre à la législation, nous avons besoin des informations ci-après:

☐ Mr ou Nom : Prénom :

☐ Mme Date de naissance: .../.../..... Profession :

Adresse :

Code postal: Ville :

Portable : Mail :

Ces données sont soumises au RGPD

Quel est votre objectif de formation ? (*entourer votre choix parmi les propositions ci-après*)

Acquisition de nouvelles compétences / Perfectionnement / Reconversion / Création d'entreprise

Cocher ci-après la situation qui vous correspond

☐ Je m'inscris à titre individuel et prend en charge totalement le coût total de cette formation qui m'apporte un plus dans le cadre de mon activité professionnelle ou de bénévolat. Un contrat de formation sera établi.

☐ Je m'inscris en qualité de (*entourer la bonne réponse*) : salarié –Travailleur indépendant – demandeur d'emploi **qui peut bénéficier d'une prise en charge financière**. Je demande (*entourer ce qui convient*) un devis ou une convention et je renseigne les éléments nécessaires ci-après suivant mon cas :

Identifiant pole emploi :Agence:(indiquer la ville)

Nom et adresse de la société :

Personne en charge de mon dossier :

Pour information, à réception de votre **demande d'inscription et son annexe dûment complétée, datée et Signée** transmise par courrier, à l'adresse indiquée dans la tableau, **avec le chèque d'arrhes valant réservation**, un entretien téléphonique préalable à l'inscription définitive, pourra être organisé, en complément, pour répondre aux demandes et interrogations. Il sera conduit par moi-même: Eloïse Mercier, responsable de la formation. Ce processus permet de valider ensemble le projet de formation et permet aussi, d'éviter les abandons et ruptures en cours de formation. Quoi qu'il en soit, vous serez informé sous 48h par mail de la suite réservée à votre demande (places limitées).

Durée de la formation choisie	Arrhes à verser à la demande d'inscription Valant réservation	Pour mémoire tarif inscription à titre individuel HT* pour la durée de la formation	Mentions particulières
3 j	100 €	450 €	* Exonération de TVA au titre de
4 j	150 €	600 €	l'Art 261-4-4° du TGI
6 j	200 €	900 €	Chèque à libellé à l'ordre Eloïse Mercier et envoi :
30 j	360 €	3600 €	138 Avenue du stade 83140 Six Fours les plages

Contact et référent handicap :

Eloïse Mercier - Tel : 06 66 26 48 84 mails : em.reflexo.vitale@gmail.com ou eloise@institut-terres-des-phenix.fr

Acceptez-vous de communiquer vos coordonnées aux autres participants (*entourer votre réponse*)? Oui Non

Je vérifie que j'ai aussi renseigné les questionnements la page 2 de ce document, je date et je signe.

Date :

Signature du participant qui atteste avoir à pris connaissance du **programme** de la formation choisie, des **CGV** et du **RI** (documents consultables sur www.reflexo-vitale.fr)

Suite Demande d'inscription

Rappel des Nom et Prénom :

Expériences dans le toucher - massage bien être/réflexologie - autres

Quelles sont vos motivations pour faire cette formation ?

Quelles sont vos attentes au sujet de la formation?

En cas de besoin, nous pouvons mettre en oeuvre les adaptations ou aménagement de la formation afin de compenser une situation de handicap. Merci de nous partager vos besoins.

Autres demandes ou souhaits ?

Si vous pouvez bénéficier d'une prise en charge, indiquer ici le nom de l'organisme.

Merci de votre aimable collaboration ;)