

Formulaire d'inscription – Formations en santé de la femme – Joëlle Voruz

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Profession :

Degré atteint dans le cursus de thérapie crânio-sacrée et dans quel institut :

.....

Avez-vous une expérience préalable en santé de la femme, si oui laquelle ?

.....

Inscription pour

- **Cours 1 : bases en gynécologie et grossesse**

Date et lieu du cours :

Prix :

- **Cours 2 : cours avancé gynécologie**

Date et lieu du cours :

Prix :

- **Cours 3 : cours avancé grossesse**

Date et lieu du cours :

Prix :

Suite du formulaire en page 2

Conditions d'inscription

Ces cours sont volontairement donnés en petits groupes. Leur organisation exige de ce fait un engagement sérieux de la part de toutes les personnes concernées. Nous sommes profondément attachés à sa réussite, ainsi qu'à celle de tous ceux qui s'inscrivent à nos cours.

Les conditions du Milne Institute s'appliquent pour l'inscription à ces cours :

- Un acompte de **CHF 200.- par cours de 4 jours** est dû dans les 15 jours suivant l'envoi de ce formulaire afin de valider l'inscription. Cette somme ne sera ni transférable ni remboursable, y compris en cas de difficulté de voyage, urgence médicale, urgence ou décès dans la famille.

Coordonnées bancaires pour le paiement :

IBAN : CH66 0900 0000 1768 9058 3

Au nom de Voruz Joëlle, Centre Alea, 1807 Blonay

- Le paiement du solde de **CHF 380.- par cours de 4 jours** est dû au plus tard 28 jours avant le début du cours. Cette somme ne sera remboursée en aucun cas, y compris en cas de difficulté de voyage, urgence médicale, urgence ou décès dans la famille.
- Le Milne Institute se réserve le droit d'annuler tout cours qui n'a pas atteint son quota minimum d'inscriptions 28 jours avant la date de début du cours. Par conséquent, veuillez s'il vous plaît attendre la confirmation que le cours a lieu avant de faire des réservations et/ou des plans de voyage non remboursables. Cette confirmation vous parviendra avant les 28 jours précédant le cours. Nous vous recommandons également de souscrire une assurance voyage.
- Veuillez imprimer ce formulaire, le dater, le signer et nous le renvoyer par courrier postal ou par e-mail :

Joëlle Voruz
Ch. du Jordil 6
1807 Blonay

joelle.voruz@alea.ch

J'ai lu et j'accepte l'intégralité de ces conditions à la date indiquée ci-dessous :

Lieu et date :

Signature :