

STAGES D'ÉTÉ ZEN&QILIBRE – LYON – JUILLET 2013

ORGANISATION & INSCRIPTION

Bernard Ferlay – Zen&QiLibre - 42 rue Professeur Patel 69009 Lyon
Tél. : 06 72 08 82 77 - 04 78 36 65 97 - beferlay@zeneqilibre.net - www.zeneqilibre.net

Lieu : sur Lyon – nous contacter Horaires : 9h-12h & 14h-17h

ENTOURER LES MODULES CHOISIS * Tarif spécial pour les élèves FFST et de Zen&QiLibre

Ven 12/07	Sam 13/07	Dim 14/07	Lun 15/07	Mar 16/07	Mer 17/07
Réflexologie Plantaire		Auriculo- thérapie	Maigrir par l' Autohypnose l'EFT, et la Moxibustion		Do-In & Seitai
N°1		N°2	N°3		N°4
250 € 210€*		140 € 120€*	300 € 250€*		140 € 120€*
< --- Combi 1 = 390 € 370 € --- >			< --- Combi 2 = 440 € 400 € --- >		

Jeu 18/07	Ven 19/07	Sam 20/07	Dim 21/07	Lun 22/07	Mar 23/07
Diên Châm (Réflexo.Faciale)	Sôtaï	Massage Anma Shiatsu sur chaise		Module de pratique Shiatsu (découverte et autres niveaux)	
N°5	N°6	N°7		N°8	
140 € 120€*	140 € 120€*	300 € 250€*		220 € 200€*	
< ----- Combi 3 = 550 € 500 € ----- >					

Mer 24/07	Jeu 25/07	Ven 26/07	Sam 27/07	Dim 28/07	Lun 29/07
TuiNa AnMo		Toucher Thérapeutique	Relaxation Coréenne		
N°9		N°10	N°11		
250 € 210€*		140 € 120€*	350 € 300€*		
< ---- Combi 4 = 390 € 370 € ---- >			< ----- Combi 5 = 490 € 450 € ----- >		

BULLETIN D'INSCRIPTION CONTRACTUEL

Lire attentivement les conditions et modalités ; merci de remplir en lettre capitale le bulletin.

Merci de signer au verso et de renvoyer le tout à Zen&QiLibre avec votre chèque de règlement à l'ordre de « Bernard Ferlay ».

N° module(s), intitulé(s) ou N° combinaison(s) choisis : _____

Mme Mlle M.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

C.P. : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____

E-mail @ : _____

Conditions & modalités :

Vous devrez prévoir de quoi noter les informations transmises. **Les photos, enregistrements audio et vidéo ne sont pas autorisés** pendant les cours. Des documents vous sont fournis selon les modules.

Après avoir commencé la formation, vous vous engagez à suivre l'intégralité de la formation prévue. En cas d'abandon ou d'absence au cours du stage (excepté pour cause de santé confirmé par courrier à entête du médecin), le coût de la formation restera dû.

Vous êtes définitivement inscrit au stage après réception au secrétariat de ce bulletin d'inscription très lisiblement complété dans sa totalité, accompagné du règlement choisi : Option N°1, N°2 ou N°3.

Pour les Option N°1 et N°2, les chèques seront encaissés la semaine précédant la date du stage. Si vous souhaitez bénéficier d'un arrangement, contactez-nous ; nous trouverons ensemble la meilleure solution.

En cas d'inscription tardive dans les 15 jours ouvrés précédant le début de la formation, seules les Option N°2 ou Option N°3 sont possibles.

Préinscription & Paiement :

Option N°1 : - Règlement par chèque de banque du **montant s'élevant à 50% du coût total** (arrondissez !), **non remboursable en cas de désistement.** Le solde sera réglé le premier jour du stage.

1^{er} chèque d'arrhes de préinscription :

Banque : _____ chèque N° _____

2nd chèque du solde :

Banque : _____ chèque N° _____

Option N°2 : Mode de paiement par **chèque de banque localisée en France d'un montant du coût total.**

Option N°3 : Règlement **en espèces le jour du stage.** Il est alors **obligatoire d'envoyer avec ce bulletin, en acompte, un chèque de banque d'un montant du coût total.** Celui-ci sera échangé le premier jour du stage, contre votre règlement en espèces du montant total de votre inscription.

Pour les options N°2 ou N°3, en cas de **désistement avant les 15 jours ouvrés précédant le début de la formation, le remboursement intégral sera fait**, après cette date la totalité de la formation reste acquise et l'encaissement sera opéré.

Pour les options N°2 ou N°3, chèque d'acompte :

Banque : _____ chèque N° _____

Précisez votre mode de paiement en **remplissant l'option choisie** ci-dessus. Après sa validation, le stagiaire recevra une confirmation d'inscription comprenant les éléments utiles pour sa formation et son organisation.

Je certifie sur l'honneur avoir lu et accepté les différentes clauses du contrat ci-dessus ainsi que les dates et le programme concernant la formation.

Votre nom et prénom : _____

Fait le _____ à _____ Signature

Mention manuscrite obligatoire :

« lu et approuvé »