



INSCRIPTION A LA FORMATION « NEUROSCIENCES »

A retourner au siège social de l'EIBE : **28 route de Castres, 31280 Drémil Lafage**

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Situation professionnelle actuelle :

Adresse :

.....

.....

Tél :

Email :

Je souhaite m'inscrire à la formation « Neurosciences »

Coût de formation: 360 € (hors prise en charge et hors réduction anciens élèves)

Durée : 21 heures

Lieu : Toulouse

Date de formation : du au (inscrivez les dates du stage)

A ce titre, je joins à cette inscription un règlement de 160€, à l'ordre de « l'Ecole Internationale de Bien-Être® ». Ce règlement représente l'acompte de la formation.

Le solde sera à effectuer au premier jour de la formation.

Je reconnais que le coût total de formation ne comprend pas les frais de déplacements et d'hébergement éventuels qui resteront à ma charge.

Dès réception de votre inscription, vous recevrez par courrier votre notification de validation d'inscription.

Le contrat de formation sera réalisé dès l'entrée au stage.

Fait à :

le :/..... /

Signature du stagiaire :



FORMULAIRE DE RETRACTATION DE LA FORMATION « NEUROSCIENCES » DANS LE CAS D'UNE ANNULATION D'INSCRIPTION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter dans les 14 jours de votre inscription.

A retourner au siège social de l'EIBE : 28 route de Castres, 31280 Drémil Lafage

Nom : Prénom :

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

Tél : Email :

A l'attention de l'association « EIBE », sis 28 route de Castres, 31280 Dremil Lafage

Je vous notifie par la présente ma rétractation de mon inscription pour la formation professionnelle de « Neurosciences », qui vous a été envoyé le

Fait à
Signature

Fait à :

le : / /

Signature du stagiaire: