



**Ecole Française d'EFT**

Marque déposée de l'Ecole Française des Médecines Douces EURL

6 Impasse de Ratalens  
31240 SAINT-JEAN  
France

Téléphone : 05 31 22 60 33

RCS TOULOUSE 753 111 897

## **Inscription à la formation de Praticien en EFT**

### **Informations personnelles**

<b>Nom / Prénom :</b>	<b>Téléphone professionnel :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Téléphone domicile :</b>
<b>Code postal et ville :</b>	<b>Mobile :</b>
<b>Date de naissance :</b>	<b>Email :</b>

Vos informations sont réservées à l'**Ecole Française d'EFT** et ne sont en aucun cas transmises à des tiers. Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, contactez : **Ecole Française d'EFT - 6 Impasse de Ratalens - 31240 SAINT-JEAN - France.**

**Je m'inscris à la formation de Praticien en EFT, délivrée les samedi 06 et dimanche 07/06/2020 (9H/12H et 13H/18H), à l'adresse suivante :**

**6 Impasse de Ratalens - 31240 SAINT-JEAN - France.**

### **Option E-Learning :**

**Souhaitez-vous compléter votre formation présentielle par des cours en ligne ?**

Cette prestation comprend : 18 vidéos (durée totale de 5H44), un test en ligne composé de 40 questions (QCM), les réponses d'un enseignant à vos questions sur un forum privé, le classeur de formation au format pdf, l'accès à votre espace personnel pendant 90 jours (prolongation gratuite sur demande) pour apprendre à votre rythme (vos identifiants vous seront communiqués par email le dernier jour de votre formation présentielle).

**Je souhaite souscrire à l'option E-Learning au tarif de 50 € TTC** (Joindre un chèque à l'ordre de *Winnerman Productions*)

**Souhaitez-vous recevoir votre facture de formation ?**

Par courrier postal  Par email  Je ne souhaite pas recevoir ma facture de formation.

**Souhaitez-vous recevoir des informations et des offres ?**

Par email  Par SMS  Par courrier postal  Je refuse de recevoir des informations et des offres.

**Je déclare avoir lu les Conditions de formation (page 2 du présent bulletin d'inscription) et les conditions générales de prestations de services (rubrique « CGV » du site Internet [www.formationeft.com](http://www.formationeft.com)) que j'accepte sans réserve.**

**Date, nom-prénom et signature, précédés de la mention « Lu et approuvé » :**

**ETABLIR VOTRE CHEQUE A L'ORDRE DE « EFMD » (+ « WINNERMAN PRODUCTIONS » si option E-Learning)  
PUIS ENVOYER LE DOSSIER + LE REGLEMENT A :  
Ecole Française d'EFT - 6 Impasse de Ratalens - 31240 SAINT-JEAN - France**

# Conditions de formation

Toute inscription à la formation de l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL implique la connaissance et l'acceptation entière des présentes conditions qui s'appliquent entre l'élève et l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL.

L'élève reconnaît que cette formation est proposée en dehors du cadre de la formation professionnelle continue et qu'il ne s'agit pas d'une thérapie, ni individuelle, ni de groupe. L'élève a conscience que cette formation n'a aucun rapport avec un traitement médical ou une aide psychologique et ne s'y substitue en aucun cas.

L'élève reconnaît que cette formation ne conduit pas à la délivrance d'un diplôme d'état. L'élève a conscience de se former uniquement à une pratique : l'EFT. L'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL propose une formation à cette pratique, l'EFT, qui peut apporter du bien-être aux personnes. Il est cependant rappelé que si l'élève, qui a suivi la formation, entend sous sa seule responsabilité utiliser cette pratique dans un cadre professionnel, il doit se conformer aux lois en vigueur qui régissent ledit cadre professionnel dans son pays d'exercice.

L'élève reconnaît à l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL le choix pédagogique plein et entier de la manière dont sera délivrée cette formation. L'élève reconnaît qu'il pourra être renvoyé de tout ou partie de cette formation, sans aucun droit au remboursement en cas de faute et notamment : pour fausse déclaration lors de l'inscription, pour manquements à ses engagements d'assiduité, pour manquement au respect envers le ou les formateurs et/ou des autres élèves, ainsi que pour toutes raisons pédagogiques dont le ou les formateurs sont seuls juges.

L'élève reconnaît que, pour des raisons de sécurité et d'éthique, l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL se réserve le droit de refuser toute demande d'inscription à ses formations.

## Tarifs - Paiement

Le coût de la formation de Praticien en EFT est fixé à 349 Euros TTC par élève.

Ne seront retenues que les inscriptions accompagnées de leur règlement complet, par chèque bancaire établi à l'ordre de « **EFMD** » ou bien par Paypal (solution de paiement sécurisé) sur le site Internet.

Si l'élève souhaite bénéficier d'un accès E-Learning (activé le dernier jour de sa formation présentielle), il doit également joindre à son dossier un chèque bancaire de 50 Euros TTC, établi à l'ordre de « **Winnerman Productions** ».

## Désistement

Dans le cas d'un désistement formalisé (par courriel sur info@medecinesdouces-fr.com ou bien par courrier postal) plus d'un mois avant le début de la formation présentielle, les sommes versées seront intégralement remboursées sous 30 jours.

Dans le cas d'un désistement formalisé (par courriel sur info@medecinesdouces-fr.com ou par courrier postal) moins d'un mois avant le début de la formation présentielle, les sommes versées seront remboursées sous 30 jours et après déduction de 10% du montant total TTC pour frais de dossier et de traitement.

## Annulation - Report

Pour des raisons pédagogiques ou si le nombre de participants à une formation est insuffisant (le minimum requis étant de 3 participants) ou en cas de problèmes techniques, l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL se réserve le droit de reporter ou d'annuler la formation si elle n'a pas commencé. Dès lors, les sommes versées seront remboursées à l'élève.

En revanche, si la formation a déjà commencé, les sommes versées seront remboursées à l'élève au prorata du temps de formation suivi.

En cas de report ou d'annulation de la formation, du fait de l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL, les frais de déplacement, d'hébergement, de repas, ainsi que les dépenses personnelles, resteront à la charge de l'élève.

## Effectif

L'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL s'engage à ne pas accueillir plus de 12 participants par session de formation.

## Conditions d'accès à la formation

Cette formation est ouverte à tous publics, sans prérequis.

Néanmoins, seules les personnes majeures (+ de 18 ans) et disposant de leur capacité juridique sont autorisées à s'inscrire à cette formation.

## Conditions pour le Certificat de Praticien en EFT

L'élève devra assister avec assiduité à l'intégralité de la formation, devra passer l'examen théorique de fin de formation et obtenir au moins 50% de réussite à ce QCM (Questionnaire à Choix Multiples), et devra démontrer ses acquis au Formateur qui lui attribuera une note d'appréciation. Si la moyenne des deux notes (QCM + appréciation) est égale ou supérieure à 10/20, le « Certificat de Praticien en EFT » sera remis en mains-propres à l'élève. Si la moyenne des deux notes (QCM + appréciation) est inférieure à 10/20, l'élève sera invité à réassister gratuitement à une formation ultérieure, au cours de laquelle il repassera l'examen. Dans ce dernier cas, les frais liés à cette seconde participation (déplacement, hébergement, repas, ainsi que les dépenses personnelles), resteront à la charge de l'élève.

## Confirmation d'inscription et d'accès à la formation

Dès réception du présent document d'inscription renseigné, daté et signé par l'élève, et accompagné du règlement complet par chèque bancaire établi à l'ordre de l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL ou bien par Paypal (solution de paiement sécurisé) sur le site Internet, l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL confirmera à l'élève sa participation à sa formation par courriel à l'adresse email indiquée sur le bulletin d'inscription.

L'inscription vaut acceptation sans réserve des présentes conditions de formation et des conditions générales de prestations de services.

**Date, nom-prénom et signature, précédés de la mention « Lu et approuvé » :**