



Ecole Française d'EFT

Ecole Française d'EFT

Marque déposée de l'École Française des Médecines Douces EUURL

6 Impasse de Ratalens
31240 SAINT-JEAN
France

Téléphone : 05 31 22 60 33

RCS TOULOUSE 753 111 897

Inscription au stage « Week-end de Pratique de l'EFT »

Informations personnelles

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

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 au stage « Week-end de Pratique de l'EFT », délivré les samedi 19 et dimanche 20/12/2020 (9H/12H et 13H/18H), à l'adresse suivante :

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

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) que j'accepte sans réserve.

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

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 du stage « Week-end de Pratique de l'EFT » est fixé à 299 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.

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.

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 » :