

FICHE D'INSCRIPTION 1er CYCLE

A retourner par mail à desveronnieres.claire@gmail.com, complétée et signée pour pouvoir entreprendre la formation personnelle de Movement of Life©

1 - INFORMATIONS PERSONNELLES

Mr Mme

NOM :

Prénom :

Date / Lieu de Naissance :

Adresse Complète :

.....
.....
.....

Tél mobile :

Email :

Profession / activité actuelle :

Parcours professionnel et niveaux de qualification (formation/diplômes le cas échéant) :

.....
.....
.....
.....

Expérience en MoL :

.....
.....
.....

Précisions sur votre état de santé, travail thérapeutique réalisé ou en cours :

.....
.....
.....
.....

Êtes-vous / avez-vous été en :

- dépression
- dépendance à l'alcool
- dépendance à toute autre substance addictive

Si oui à une réponse ou plus, où en êtes-vous aujourd'hui ?

.....
.....

Prenez-vous une médication ? Oui Non

Si oui, quels en sont ses effets ?

.....
.....

Êtes-vous suivi ? Oui Non

Êtes-vous d'accord avec le fait de vous faire suivre si nécessaire ? Oui Non

Si non, pourquoi ?

.....

2 - RESPONSABILITÉ DU PARTICIPANT

J'affirme avoir rempli ma déclaration en toute honnêteté et atteste de la véracité de toutes mes réponses.

Je décharge la formatrice Claire Desveronnières de toute responsabilité quant à d'éventuelles résurgences au cours de la formation.

Je m'engage à faire le nécessaire pour rester en bonne santé physique / émotionnelle / mentale / psychologique durant toute la durée de la formation, ainsi qu'après.

Je consens à solliciter l'aide d'un thérapeute en cas de besoin et / ou si la formatrice estime que c'est nécessaire au bon déroulement de ma poursuite dans la formation.

3 - DROIT A L'IMAGE

Je marque mon accord - mon désaccord (entourer la mention choisie) pour être filmé et / ou photographié à des fins pédagogiques ou commerciales sur tous supports de communication, sans contrepartie de la part de l'organisatrice.

4 - CONDITIONS FINANCIERES

J'ai connaissance du fait que cet acompte est non-remboursable 60 jours avant la date du début de la formation, de même que le montant total de la formation sera dû en cas de désistement 20 jours avant le début ainsi que pour tout arrêt au cours de la formation.

Je suis donc redevable de toutes les sommes, également celles non versées et m'engage à aller jusqu'au paiement du montant total de celles-ci, même en cas d'interruption de ma formation avant la fin.

Je m'engage à respecter les termes de ce présent contrat et à m'organiser pour que les versements soient faits à temps.

Je m'inscris pour le 1er cycle :

je paie en 1 fois après l'acompte : 525€ d'acompte maintenant et 1230€ pour le 5 Novembre 2025.

je paie 3 fois après l'acompte : 525€ d'acompte maintenant et 410€ au 5 Novembre 2025, au 5 Février 2026 et au 5 Mai 2026.

je paie en 8 fois après l'acompte : 525€ d'acompte maintenant et 154€ au 5 de chaque mois, de Novembre 2025 à Mai 2026 et 152€ au 5 Juin 2026.

Les règlements se feront par virement à

Claire Desveronnières

IBAN (International Bank Account Number) FR76 1390 6000 2185 0118 3802 866

BIC (Bank Identification Code) AGRIFRPP839

Date et Signature, précédées de la mention « lu et approuvé »