



BULLETIN - CONTRAT INSCRIPTION INDIVIDUELLE

A retourner par courrier ou par mail accompagné de votre règlement.
Votre convocation en formation vous sera envoyée avant le début des cours

M. Mme. Mlle (rayer la mention inutile)

NOM (en majuscule) **Prénom**

Adresse

Code Postal Ville

Date de Naissance / / Profession

Tél Email@.....

Je souhaite participer à la formation suivante

- Intitulé :
- Date de début des cours :

Je bénéficie d'une réduction de :

- 25% pour inscription du conjoint à la même formation (même dates)

Je souhaite régler ma formation :

- Au comptant par virement 100€ effectué ce jour le solde 1 semaine avant la formation
Sur le compte AFH : IBAN **FR76 1680 7000 3132 2675 2019 329**
- En chèque au comptant, à l'ordre de : l'AFH, joint au courrier d'inscription
- Au comptant par LYDIA 100€ effectué ce jour le solde 1 semaine avant la formation
Sur numéro de Tel : 06.70.20.80.98
- En mensualités par chèques, joint au courrier d'inscription

Ci-joint mon règlement, soit €uros

Je reconnais que cette formation n'est en rien une thérapie, ni individuelle ni de groupe, elle vise à l'obtention du diplôme de Praticien en Hypnose thérapeutique et symbolique.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les informations fournis dans le détail du programme de l'AFH ayant valeur d'élément de contrat, sur :

- La nature, la durée, et l'objet des actions de formation
- Les conditions et moyens pédagogiques et techniques, la certification. Des connaissances et le diplôme de la formation que je désire suivre.

Bulletin à renvoyer accompagné d'un acompte de 100€ (par chèque, virement ou Lydia)

A

Le

Signature : (précédée de la mention lu et approuvé)

ACADEMIE FRANCAISES D'HYPNOSE THERAPEUTIQUE

525 RUE DE L'INDUSTRIE - 74130 VOUGY
Téléphone : 06.70.20.84.98 – Email : contact@afh.ovh