demande d'inscription

Le recto et le verso de cette page sont à compléter, à signer et à retourner à l'Institut Cassiopée Formation. Un double du contrat, confirmant votre inscription et signé par Cassiopée, vous sera renvoyé.

votre photo

Je sousigné(e) ☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom (en majuscules) : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Profession : .....

demande mon inscription à la (aux) formation(s) suivante(s) :

☐ **Sophro-relaxation** ⇨ ☐ Cycle de base ☐ Master
☐ Cycle supérieur (Master + Anatomie Physiologie + Clefs du changement)

☐ **Relation d'aide** ⇨ ☐ Cycle de base ☐ Master ☐ Master avancé
☐ Cycle supérieur (Master + Master avancé + Clefs du changement)

☐ **Energétique** ⇨ ☐ Cycle de base ☐ Master ☐ Master avancé
☐ Cycle supérieur (Master + Master avancé + Clefs du changement)

☐ **Massages du monde** ⇨ ☐ Cycle de base ☐ Master
☐ Cycle supérieur (Master + Anatomie Physiologie + Clefs du changement)

☐ **Stage(s) d'intégration** ⇨ ☐ Stage 1 ☐ Stage 2 ☐ Stage 3 ☐ Stage 4

☐ **Les clefs du changement** ☐ **Diététique & nutrithérapie** ☐ **Psycho-généalogie**
☐ **Anatomie & Physiologie** ☐ **Reflexologie plantaire** ☐ **Sophro-analyse**
☐ **Massages-assis** ☐ **Aromathérapie** ☐ **Maternité & enfance**

sous la forme indiquée ci-après :

■ L'Institut Cassiopée Formation s'engage par le soussigné Directeur pédagogique, à me fournir tous les éléments nécessaires au suivi de l'enseignement proposé, conformément au contrat d'enseignement ci-joint au verso dont j'ai pris connaissance et dans le respect de l'article 9 de la loi du 12 juillet 1971.

■ Je m'engage de mon côté à suivre l'enseignement choisi dans les conditions et suivant le programme établi, et à en régler le montant selon le tarif en vigueur cette année de la manière suivante :

COUT DE LA (DES) FORMATION(S)

Coût de la (des) formation(s)		
Frais d'inscription : 70 euros (dûs lors de la première inscription)		
	Sous-total A	
Réductions accordées à déduire (non cumulables sauf parrainage)		
5% pour paiement comptant		
20% pour un couple (un bénéficiaire)		
5% (ou plus) pour un parrainage (cf Tarifs)		
	Sous-total B	
	TOTAL A REGLER (A-B) :	

MODALITES DE REGLEMENT

Je choisis de régler de la manière suivante (cochez la case choisie) :

☐ **En 1 versement** (réduction de 5%) : Je joins un chèque comprenant la totalité du coût et un autre pour les droits d'inscription.

☐ **Par virement :** Je joins un chèque pour les frais d'inscription et je paie en ..... mensualités de ..... euros par prélèvement automatique sur mon compte.
Je remplis l'autorisation au verso et je joins un relevé d'identité bancaire ou postal.

suite contrat de formation

AUTORISATION DE PRELEVEMENT
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des avis de prélèvement mensuel présentés par l'Institut Cassiopée Formation Sarl.

Organisme créancier :
Institut Cassiopée Formation
30, rue de Miromesnil
75008 Paris

N° national d'émetteur :
462 640

Titulaire du compte à débiter

Nom . . . . . .
Prénom . . . . . .
Adresse . . . . . .
. . . . . .
CP . . . . . .
Ville . . . . . .

Etablissement teneur du compte à débiter

Etablissement . . . . . .
Adresse (complète) . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
CP . . . . . .
Ville . . . . . .

Compte à débiter

Code Banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB

Date et Signature :
(obligatoire)

Ce contrat est conclu entre le stagiaire et un directeur pédagogique. **Article 1 :** Le stagiaire déclare avoir pris connaissance des renseignements fournis dans la brochure de l'Institut Cassiopée Formation et ayant valeur d'éléments de contrat, sur : la nature, la durée et l'objet des actions de formation ; les conditions, les moyens pédagogiques et techniques, les modalités de contrôle des connaissances et la nature de la sanction de la (des) formation(s) qu'il désire suivre ; les références, titres ou diplômes des formateurs. **Article 2 :** Le règlement intérieur ainsi que la convocation aux stages seront adressés au stagiaire dès validation du présent contrat. **Article 3 :** Le centre de formation se réserve le droit d'annuler pour des raisons d'effectif et s'engage dans ce cas à rembourser les arrhes versées dans les 15 jours. **Article 4 :** A l'issue de chaque formation (après l'examen de fin de cycle, après l'aval du formateur et après réception du règlement dans sa totalité) il sera délivré : l'attestation de présence, le certificat ou le diplôme correspondant comme indiqué dans la brochure. **Article 5 :** Prenant en considération que tout l'enseignement présenté dans le cadre du centre de formation est sa propriété, prenant en considération que chaque formateur est l'auteur des cours qu'il enseigne, le stagiaire s'engage à ne pas utiliser les reproductions, cassettes, ou vidéos autrement qu'à titre privé, pour sa propre formation dans le cadre de ses études actuelles. Toute reproduction intégrale ou partielle, des cours par correspondance, des supports de cours ou autre, faite par quelque procédé que ce soit sans le consentement écrit de l'auteur ou de ses ayants droits, pendant et après la formation, est donc illicite et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles 425 et suivants du code pénal. **Article 6 :** Dans un délai de dix jours à compter de la signature du présent contrat le stagiaire peut se rétracter par lettre recommandée avec accusé réception. Si en cas de force majeure dûment reconnue, le stagiaire est empêché de suivre le programme, il peut résilier le contrat. Dans ce cas, seules les prestations effectivement dispensées sont dues. Le tarif du stage est indiqué ci-dessus ainsi que dans la brochure. Dans le cas d'abandon du stage par le stagiaire pendant le stage, le ou les divers règlements effectués ne sont pas restitués, tout stage commencé est du intégralement. **Article 7 :** Tout prélèvement mensuel rejeté fera l'objet d'une facture forfaitaire de 30 euros destinée à couvrir les frais bancaires et administratifs. Le montant du prélèvement rejeté devra être émis par chèque sous 8 jours et adressé à l'Institut Cassiopée Formation. **Article 8 :** Pour être remboursé (hors frais d'inscription, repas, hébergement, voyage…), le stagiaire doit satisfaire à deux conditions : premièrement, avoir assisté à une journée de formation (première journée du premier week-end). Deuxièmement, avoir signalé au formateur son désir d'arrêter son cursus de formation avant la fin du premier stage pour les formations sur 2 ou 4 week-ends et les formules « cours par correspondance + stages pratiques » ou avant la fin de la première journée pour les formations sur 5 jours en résidentiel. Passé ces délais, aucun remboursement ne sera effectué. Si le stagiaire rempli ces deux conditions, un chèque de remboursement lui sera alors adressé dans les 15 jours à compter de la date de réception d'une lettre avec accusé de réception stipulant sa demande d'annulation et de remboursement. **Article 9 :** Le signataire reconnaît avoir pris connaissance des différentes conditions. Il donne son accord sur toutes ces dispositions.

Signature du stagiaire
Précédée de la mention
« lu et approuvé »
Fait à le

Signature du Directeur Pédagogique
Fait à Paris, le
Nom : STETTLER

Quelles sont vos motivations pour vous inscrire à l'Institut Cassiopée Formation ?

.....

.....

.....

Comment avez-vous connu l'Institut Cassiopée Formation ?

.....