



Formulaire d'inscription

NOM et prénom :

.....

Adresse :.....

.....

Mail :

N° portable :

☺ Je m'inscris pour le stage « **chef d'entreprise et thérapeute** »

qui a lieu du :

.....

Au 8 rue des Tisserands 35830 BETTON

. Je m'engage pour les 2 jours.

. Je verse un acompte de 50 € (encaissé à réception et non remboursable)
pour que mon inscription soit validée ;

. J'ai bien noté que le solde restant dû de 200 € sera versé le premier jour
du stage – paiement échelonné possible.

. Je donne mon accord pour que des photos soient prises pendant le stage
(si vous refusez, merci de barrer la ligne)

Conditions générales

. Une confirmation du stage avec le lieu, les horaires et ce dont vous avez à apporter vous est expédiée 8 jours avant le début du stage.

. Les organisateurs se réservent le droit de reporter un week-end, de déplacer l'emplacement d'un stage...

. Chaque participant est seul juge sur ses propres capacités à pouvoir participer au stage et y participe sous sa pleine et entière responsabilité. Les stages ne dispensent pas du recours à un professionnel de la santé physique ou mentale, chaque fois que nécessaire. Merci de nous signaler tout traitement thérapeutique en cours.

. Les organisateurs se réservent le droit de demander à un participant d'interrompre un stage s'ils le jugent nécessaire.

Lu et approuvé, date et signature :

Inscription à renvoyer à :

Gaëlle ROUSSEL

8 Rue des Tisserands

35830 BETTON

06 25 95 11 36

rousseau.gaelle@gmail.com

QUESTIONNAIRE DE PRE-INSCRIPTION

Afin de mieux apprendre à vous connaître et préparer au mieux le stage, merci de répondre à ce questionnaire

1. Profession actuelle

2. Niveau d'enseignements et certificats obtenus

3. Expérience professionnelle significative en tant qu'accompagnant :

4. Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ?

5. Qu'en attendez-vous ?

6. Dans votre pratique, quelles sont vos difficultés actuelles en rapport avec le thème de la formation ?