

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### FORMATION : Les thérapies Narratives

25/26 Février, 26/27/28 Avril, 8/9 Juillet, 9/10 Septembre et 25/26/27 Octobre 2021

Prénom et Nom : .....

Profession : .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone personnel : ..... E-mail .....

Adresse professionnelle : .....

N° RPPS ou ADELI : .....

Le coût du stage sera pris en charge : Par moi-même  Par mon employeur

Adresse financeur : .....

Mail pour convention et facturation.....

Téléphone service formation : .....

Je suis formé(e) en Hypnose et Thérapies Brèves :  OUI  NON

Nom de l'institut formateur :  
.....

Bulletin d'inscription à adresser à : ACTIIF 20 Boulevard Jules Ferry -19100 Brive  
avec votre acompte si financement personnel

*Conformément au RGPD vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations qui vous concernent et d'opposition à leur traitement. Si vous souhaitez l'exercer, il vous suffit d'adresser une simple demande au secrétariat d'ACTIIF. Notre Politique de confidentialité et de protection des données personnelles est consultable sur le site ACTIIF Hypnose.*

À ..... le .....

Signature :

ACTIIF se réserve le droit d'annuler ou de modifier le programme de formation si des circonstances indépendantes de sa volonté l'y obligent.  
Interruption du stage :

- En cas de cessation anticipée de la formation du fait de l'organisme de formation, seules les prestations non dispensées seront remboursées prorata temporis de la valeur prévue au présent contrat.
- Si le stagiaire est empêché de suivre la formation par suite de force majeure dûment reconnue, le contrat de formation est résilié et seules les prestations effectivement dispensées sont dues.
- En cas d'abandon du stage par le stagiaire pour un autre motif que la force majeure dûment reconnue, le présent contrat est résilié et aucun remboursement ne pourra être exigé par le stagiaire