



46 Route du Bendy
29460 LOGONNA-DAOULAS
Tél : 06 84 23 53 47
aroma.conseiletformation@gmail.com
<https://aroma-conseiletformation.fr/>

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

LES BASES FONDAMENTALES DE L'AROMATHÉRAPIE

à retourner par email (aroma.conseiletformation@gmail.com) ou par courrier postal :
AROMA CONSEIL ET FORMATION, 46 route du Bendy, 29460 Logonna-Daoulas)

FORMATION dates à compléter

Intitulé : LES BASES FONDAMENTALES DE L'AROMATHÉRAPIE
Date : 2...mois.....du.....au.....
Lieu : ...A...distance.....
Tarif 245 €

Les règlements se font par virement ou par chèque bancaire ou postal avant la formation

SASU AROMA-CONSEIL ET FORMATION- 46 route du Bendy- 29460 Logonna-Daoulas

Relevé d'identité bancaire / Bank details statement				
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1380 7005 6171 1215 5187 594				
Code Banque 13807		Code Guichet 00561	N° du compte 71121551875	Clé RIB 94
			BIC (Bank Identification Code) CCBFRPPNAN	
			Domiciliation/Paying Bank BPGO BREST CENTRE	

Participant

Mme, M - Nom _____ Prénom _____
Date de naissance ___ / ___ / _____ Lieu et pays de naissance _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Tél personnel ___ . ___ . ___ . ___ . ___ Diplôme/Niveau _____
Mail : _____
Prise en charge : par l'entreprise à titre individuel
Statut salarié indépendant

Employeur A compléter si vous êtes salarié

Raison sociale de l'employeur _____
N° SIRET _____ Code APE ou NAF _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Personne représentant l'entreprise : _____
Téléphone : ___ . ___ . ___ . ___ . ___ Mail : _____

Conditions de prise en charge

Si une demande de prise en charge est faite, merci de nous indiquer les coordonnées de cet organisme.

Nom de l'organisme _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone ____ . ____ . ____ . ____ . ____

ATTENTION :Le stagiaire doit effectuer lui-même la demande de prise en charge

CONDITIONS D'INSCRIPTION

1 – INSCRIPTION PAR L'EMPLOYEUR

Le bulletin d'inscription est complété et signé par un membre habilité de l'entreprise.
Une convention est rédigée et envoyée à l'entreprise pour signature.
Après signature de la convention de formation professionnelle le stage est payable sur présentation d'une facture.

2- INSCRIPTION PAR UN PROFESSIONNEL INDEPENDANT

Le bulletin d'inscription est complété et signé par le stagiaire.
Une convention est rédigée et envoyée au stagiaire pour signature.
Après signature de la convention de formation professionnelle le stage est payable sur présentation d'une facture.

2- INSCRIPTION PAR UN PARTICULIER

Le bulletin d'inscription est complété et signé par le stagiaire.
Un contrat de formation est rédigé et envoyé au stagiaire pour signature.
Après signature du contrat de formation le stage est payable sur présentation d'une facture.

3 – MODALITÉS D'INSCRIPTION

- Pour les inscriptions, **un engagement écrit est nécessaire** : aucune inscription ne sera prise par téléphone
Un accusé de réception est envoyé par mail à l'entreprise ou au stagiaire pour confirmation d'inscription.

5 – ANNULATION, EMPECHEMENT OU ABSENCE

Toute annulation d'inscription ne sera prise en compte que si elle parvient à l'adresse suivante :

AROMA CONSEIL ET FORMATION 46 route du Bendy 29460 Logonna-Daoulas

par **lettre recommandée avec accusé de réception**, au plus tard 48 h avant la date d'ouverture du stage

En cas de renoncement par le bénéficiaire avant le début du programme de formation

Dans un délai inférieur à 48H avant le début de la formation: 100% du coût de la formation est dû par le stagiaire ou le bénéficiaire

En cas de renoncement par le bénéficiaire pendant la formation, la totalité des sommes dues sera à payer par le stagiaire ou l'organisme bénéficiaire dans sa totalité

La signature du bulletin d'inscription entraîne l'acceptation de l'ensemble des conditions d'inscription.

L'EMPLOYEUR
Nom, Date, signature, cachet

LE STAGIAIRE
Nom, Date, signature