



Bulletin d'inscription

Vous êtes : Soignant Professionnel du Bien être Autre : précisez.....

Nom de naissance

Nom et Prénom :

Adresse (pour envoi
facture) :

Code Postal :

Ville :

Tél portable :

Adresse mail :

Je retourne ce bulletin d'inscription signé :

- Par retour de mail : un lien de paiement vous est alors envoyé par sms ou mail, correspondant au montant annoncé (acompte ou versement intégral)
- Par courrier à ABS HYPNOSE 95 rue de l'innovation 83110 Sanary sur mer avec paiement par chèque.

COCHEZ ET NOTEZ VOTRE CHOIX :

Titre de la formation choisie :

Intention de formation sans acompte

Cocher cette case nous permet une visibilité des demandes sérieuses, et ainsi pouvoir créer des dates au plus proche de vos attentes dès 6 demandes reçues

« Périodes que j'aimerais » :

Atelier d'une journée (6h) **120.00€** :
formation

Acompte de 50,00 € à l'inscription + règlement de **70,00 €** le 1^{er} jour de la
Remboursé si inscription a une formation qualifiante dans l'année qui suit.

Formations de 2 jours* (14h) **280,00€** :
jour de la formation

Acompte de 80,00 € à l'inscription + règlement de **200,00 €** au plus tard le 1^{er}

Formations de 3 jours* (22h30) **450,00€** :
jour de la formation

Acompte de 150,00 € à l'inscription + règlement de **300,00 €** au plus tard le 1^{er}

➤ Module de 5 jours (40h) : **800.00€**

Acompte de 200,00 € à l'inscription + règlement de **600,00 €**

2 Modules : 10 jours (80h) : **1399.00€**

Acompte de 3990,00 € à l'inscription + règlement de **1000,00 €** *

3 Modules : 15 jours* (120h) : **1999.00€**

Acompte de 49900,00 € à l'inscription + règlement de **1500,00 €** *

✚ PROMOTION* : Tarif proposé :

Acompte à verser :

€	Inscrivez les montants annoncés
€	

* Possibilité de paiement en plusieurs fois

***Déductible de l'impôt par « crédit d'impôt » pour les professions libérales et les entrepreneurs*

Tout désistement après les 10 jours de possible rétractation entrainera un encaissement de l'acompte.

Fait à :

Le :

Signature du demandeur

