

# NEURO SCIENCES Appliquées aux techniques aquatiques

Du 18 au 22 Février 2023

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse électronique :

Tél. mobile :

Tél. fixe :

Je souhaiterais dormir sur place (oui – non)

Date et heure d'arrivée :

Date de départ :

Année de fin de formation en Aqua Fascia® :

Heures de pratique estimées :

Ce qui motive votre inscription :

**Conditions financières :** Les tarifs affichés ci-dessous ne sont applicables que pour les stagiaires payant personnellement leur formation. Il n'y a pas de prise en charge OPCO pour cette formation.

Vos frais d'hébergement et de restauration sont à votre charge et seront à verser directement auprès du responsable du lieu du stage, Madame Nathalie HUARD. Téléphone : 0664175718.

**Le tarif de la formation est de 540€ T.T.C. €** Les arrhes à verser lors de l'envoi de votre bulletin d'inscription sont de 240 €, payable par chèque bancaire français ou par virement bancaire à l'ordre de Joelle BELANGER.

Le solde du paiement vous sera demandé à votre arrivée sur place. Les demandes de facilités de paiement, en 3 fois sans frais, sont à faire au moment de l'inscription. En cas d'annulation du stage par l'organisateur, ces arrhes vous seront intégralement remboursées, en cas de désistement de votre part elles seront conservées par l'organisateur à titre d'indemnité.

Coordonnées bancaires CMSO LA MADELEINE IBAN: FR76 1558 9165 2106 7364 9624035 BIC :  
CMBRFR2BARK

Je soussigné(e)....., certifie avoir pris connaissance du contenu de la formation à laquelle je souhaite m'inscrire ainsi que des modalités d'inscription que j'accepte. Je certifie avoir également pris connaissance des conditions et des conséquences d'une éventuelle annulation de ma part (voir page ci-dessous). L'étudiant souhaitant résider sur site devra assurer sa réservation directement auprès du responsable du site, Nathalie HUART. De même l'étudiant règlera directement les frais de résidence avec l'hébergeur.

A.....le.....202... **Signature :**

**Attention : Le cours commencera le samedi 18 Février 2023 à 14H, et finira le mercredi 22 Février à 12H.**

*Merci de bien vouloir nous informer de votre venue par mail ou par téléphone et de nous le confirmer obligatoirement par courrier en retournant les 2 pages du bulletin d'inscription à : Joëlle Belanger, 3 le Lidon 79210 Saint Hilaire la Palud*

**Siège social : JOELLE BELANGER 3 LE LIDON 79210 SAINT HILAIRE LA PALUD Téléphone : 0607252986 Email :  
joelle.belanger@wanadoo.fr**

Siret : 44326067400041 Déclaration d'activité : 75790141879

**Conditions de confirmation d'une inscription ou d'une formation :**

**Précautions ou contre-indications :** La formation se déroulant dans une piscine chauffée, les stagiaires ayant des doutes sur leur capacité à rester de nombreuses heures dans l'eau chaude sont tenus de vérifier auprès de leur médecin qu'aucun risque n'est encouru. Nous ne pourrions être tenu responsable si l'état de santé d'un stagiaire l'amenait à quitter une formation en cours. Les situations suivantes : Fièvre au-delà de 38°, infections urinaires, problèmes cardiaques et artériels, angines récurrentes, hypertension ou hypotension artérielle importante, incontinence, allergie chlorique, bromique, hyper-sensibilité ou problèmes d'oreilles, diabète non stabilisé, maladies contagieuses, plaies ouvertes, inflammations aiguës, sinusite, grossesse sont des cas de contre-indication. (En cas de doute nous consulter) Je soussigné(e)....., certifie avoir pris connaissance des cas de contre-indication médicale stipulés ci-dessus sans que cette liste soit exhaustive, déclare ne pas présenter de troubles incompatibles avec la formation envisagée et souhaite confirmer mon inscription. Je décharge par la présente Joelle BELANGER ainsi que la direction du centre où se déroule la formation de toute responsabilité en cas d'une dégradation de mon état de santé ou d'un accident pendant le stage.

Dans le cas de conditions médicales ou particulières contactez-nous avant le début de la formation pour avoir un entretien personnel et confidentiel avec l'organisateur ou le formateur.

**A retourner signé avec votre bulletin d'inscription**

A.....le.....202... **Signature :**

