

Dossier d'inscription

Thème Formation d'Auto-traitement en Soins Énergétiques

Condition d'inscription à la formation

- Sans pré requis et ouvert à tous.
- Formation personnelle d'Auto-traitement énergétique afin de développer ces perceptions énergétiques et d'agir pour un mieux être au quotidien.
- Un livret de formation sera remis à chaque participant.
- Lieu de formation : 13 rue Curie, Lyon 6ème en date de :
- Ce dossier doit être renvoyé daté et signé avec un chèque d'acompte de 100€ .
- Apposer la mention « Bon pour accord ».
- Chèque libellé à l'ordre de Céline Rudoni Le Fil de l'Âme.
- Et envoyé à : Céline Rudoni
Le Fil de l'Âme
496 rue des Luyers
01340 Montrevel en Bresse
- Le solde s'effectuera au 1er jour de la formation soit 250€.
- Date limite d'inscription 1 mois avant la date du séminaire, au-delà contacter directement Céline Rudoni.

Condition d'annulation

- A moins de 15 jours de la date prévue de formation, l'intégralité de l'acompte sera retenu.
- Si la formation se devait d'être annulée, les personnes inscrites seraient intégralement remboursées.
- En dessous de 6 participants, la formation sera repoussée à une date ultérieure.

A remplir lisiblement :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ PAYS : _____

TEL DOM : _____ TEL PORT : _____

COURRIEL : _____

SIGNATURE précédée de la mention : « Bon pour accord » _____ DATE : _____

Je déclare participer de mon plein gré et sous ma propre responsabilité, à la formation prodiguée par Céline Rudoni énergéticienne et formatrice ainsi que de ces assistants éventuels. En concordance avec l'esprit de la formation prodiguée et afin de faciliter la bonne marche du séminaire pour chacun des participants, je m'engage à suivre les lignes directrices et les consignes proposées au cours de la formation. Je m'engage notamment à participer le plus souvent possible aux animations proposées, et ce dans le respect des limites qui me sont propres. Je déclare en toute sincérité être dans un état de santé mentale et un état d'autonomie physique me permettant de suivre la formation et je m'engage à faire part, également en toute sincérité, toute difficulté qui pourrait compromettre ma santé, celles des autres, ou le bon fonctionnement du séminaire en cours de route. En cas d'handicap physique, je m'engage à m'informer si les lieux de la formation peuvent m'accueillir, sinon je m'engage à être accompagné de quelqu'un qui aidera mes déplacements dans le lieu.

Je déclare ne pas participer à ce séminaire à des fins médicales et être conscient(e) que les formateurs et assistants ne sont ni des médecins ni des praticiens de la santé physique ou psychique. Je déclare que toute information concernant l'identité, la vie privée et la conduite de toutes les personnes présentes au stage est strictement confidentielle et je m'engage à ne divulguer aucune information de cette nature à quelque fin que ce soit, ni pendant, ni après ma participation à la formation.

Je dégage les formateurs et les assistants ainsi que les autres participants de la responsabilité des dommages à la personne et aux biens qui pourraient résulter directement ou indirectement de ma participation aux animations et exercices proposés durant la formation. Dans ma pratique en tant qu'élève en Auto-traitement énergétique, je dégage les formateurs et assistants de toutes responsabilités des dommages à la personne et aux biens qui pourraient résulter directement ou indirectement de mes interventions, ainsi que des manquements au code de déontologie ainsi que le non respect des législations en vigueur dans les pays de résidence.

Je déclare accepter les règlements de Droit d'auteur-Copyright. D'une manière générale, la législation sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle s'applique à l'ensemble des formations et ateliers proposés par Céline Rudoni, énergéticienne, formatrice et créatrice de Le Fil de l'Âme.

Advenant des manquements importants de ma part aux éléments ci-dessus mentionnés, je reconnais que les formateurs peuvent mettre fin à ma participation à ce séminaire en cours de route.

De son côté, l'équipe de formateurs s'engage à faire en sorte que le séminaire réponde aux lignes directrices proposées dans les descriptifs. Déclarant, en toute sincérité, être dans un état de santé mentale et physique permettant la tenue de cette formation dans de bonnes conditions. Toute information concernant l'identité, la vie privée et la conduite de toutes les personnes présentes lors de la formation est strictement confidentielle

NOM : _____ PRENOM : _____

FAIT À : _____

FORMATION : Formation d'Auto-traitement en soin énergétique©

LE : _____

SIGNATURE précédée de la mention : « Bon pour accord »

Veuillez nous faire suivre les deux documents d'inscription
à l'adresse postale Europe ci-dessous ou par scanner à l'adresse mail.