



Contrat d'engagement Cycle Constellations familiales et systémiques

*A renvoyer par courrier à :
Claire Morinière
6 lieu dit Lézévy 56400 Plumergat
Accompagné de votre règlement*

Prénom/Nom :

Téléphone :

Email :

Je m'engage pour un cycle de formation en Constellations familiales et systémiques d'une durée de 21 jours, répartis comme suit : 6 sessions de 3 jours + 3 journées d'observation de constellations ouvertes au public (animées par la formatrice et suivies d'un temps d'analyse.)

L'engagement est pris.

Tarif : 2525 euros le cycle complet.

Toute inscription n'est effective qu'à réception de cette fiche d'inscription accompagnée d'un chèque de réservation de 2525 euros, à l'ordre de Claire Morinière.

En signant ce document, je déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des pages du document, notamment des contre-indications, de la partie assurance, des conditions tarifaires et d'annulation.

Le à Signature précédée de la mention «lu et approuvé» :

Assurance

Je déclare être entièrement responsable de mon état de santé physique et mental.

Je déclare avoir une assurance responsabilité civile et une assistance personnelles qui couvrent l'ensemble des risques possibles liés à cette activité.

Conditions tarifaires

Tarif 2525 euros TTC pour le cycle.

Le tarif inclut les locations des espaces de travail et les enseignements.

Reste à votre charge les repas, l'hébergement et le transport.

Conditions de remboursement

Il n'y a aucun remboursement de prévu suite à une annulation de votre part d'une séance.

Dans des cas particuliers (décès familial, hospitalisation, accident) sur présentation d'un justificatif, nous reporterons la(s) session(s) dans le temps.

De la même manière, il n'y a aucun remboursement de prévu si vous souhaitez interrompre le cycle avant son aboutissement.

Fait le **à**

(Signature)

Claire Morinière & L'École de Sagesse - Le Souffle des Baleines

www.clairemoriniere.com

N° Siret : 79451135200039 code APE : 8559B