



Contact : Sylvie DANJOU
06 19 55 66 55

Site Internet : www.djes-formation.com

Adresse mail : info.djesformation@gmail.com

Site FaceBook : <https://www.facebook.com/DJES83>

BULLETIN D'INSCRIPTION

Informations :

Les inscriptions sont prises par ordre d'arrivées, dossier complet.

Une session est ouverte à partir de 2 réservations validées (ou plus selon les formations, précisé sur le descriptif en ligne), avec 6 élèves par formation au maximum.

Un règlement représentant 30% du montant total de la formation est demandé à titre de réservation, par chèque libellé à l'ordre de DJES Group, espèces contre reçu ou par virement bancaire. Il sera encaissé à réception et viendra en déduction du montant total de la formation. Le solde sera à remettre au plus tard le 1^{er} jour d'entrée.

Pour intégrer une formation, il est impératif que celle-ci soit totalement réglée. Possibilité de règlement échelonné, maximum 3 (acompte compris)

FORMATION(S) RETENUE(S) :

Lieu : Date(s) :

Montant TTC : € dont€ ci-joint par Chèque bancaire Virement

Pour tout règlement en plusieurs fois, votre facture sera augmentée de 10€ pour frais administratifs.

Coordonnées du stagiaire :

Nom/Prénom : Âge :

Profession :

Débutant en massage : OUI NON (précisez :))

Adresse :

Code Postal: Ville :

Mail : Tél :

1/ **J'ai pris connaissance** des objectifs du programme, du programme proposé, du coût de(s) la formation(s), des modalités d'évaluation, du titre et qualité du formateur et des documents qui me sont joints par mail

2/ **Je renvoie la fiche d'Inscription** à : **DJES GROUP, Pôle Excellence J. Louis, 83600 Fréjus**, complétée, datée et signée, accompagnée de mon chèque d'acompte (envoi par la poste) – ou de la preuve du virement bancaire.

Coordonnées pour virement bancaire :

RIB Banque : CIC ST RAPHAEL GALLIENI - 32 place Maréchal Galliéni - 83700 St Raphaël

IBAN : FR76 1009 6183 0400 0927 2880 108 **BIC** : CMCIFRPP

3/ **Dès réception** du bulletin d'inscription et du règlement de réservation, **DJES GROUP me fera parvenir par mail : Mon Contrat Individuel de formation Professionnel ou ma Convention de Formation (pour les demandes de prise en charge – nous contacter)** A renvoyer soit par retour courrier ou mail, dûment renseigné, daté et signé.

Je reconnais, en signant ce document, avoir lu et accepté sans réserve le règlement intérieur, visible sur notre site internet www.djes-formation.com et n'avoir aucune contre-indication à la pratique du massage.

Votre convocation vous parviendra par mail ou SMS au plus tard une semaine avant le début des cours.

Fait le/...../.....

À

Signature :