



## FORMATION AU MASSAGE POUR BÉBÉ

**Formation à l'animation d'ateliers « parents-bébés »**

**Bulletin d'inscription individuelle**

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél : .....

Mail : .....

Dates et lieu choisis : .....

Organisé et animé par : Girault Joël.....

Je m'inscris à la formation et verse 100 € d'acompte à l'ordre de Axe-portage

### MODALITÉS D'INSCRIPTION ET DE PARTICIPATION

L'acompte représente l'engagement du stagiaire à participer au programme dans sa totalité.

Il n'est pas remboursable en cas d'annulation par le stagiaire moins de 30 jours avant le début du stage.

L'acompte est restitué en cas d'annulation du stage par les formateurs.

Ceux-ci se réservent la possibilité de demander à un participant d'interrompre le stage en cours en remboursant le stagiaire au prorata des jours effectués.

Les participants sont seuls juges de leur capacité à suivre les stages et assistent à ceux-ci sous leur pleine et entière responsabilité. Ils participent à toutes les activités du programme proposé.

Le fait de s'inscrire implique l'acceptation des conditions générales présentées ci-dessus.

J'ai pris connaissance des modalités d'inscription et de participation.

A....., le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

A envoyer à Joel GIRAULT 2 route départementale 302 11400 LABECEDE

**Inscription dans le cadre de la Formation Professionnelle Continue**

(à renvoyer au formateur responsable du module de votre choix)

Je souhaite m'inscrire à la formation Massage pour bébé dans le cadre d'une prise en charge par mon employeur ou l'organisme suivant : .....