

Bulletin d'inscription par module au programme de IPE Therapy®

Cette formule est proposée à toute personne désirant élargir ses connaissances.
Et particulièrement au thérapeutes / coaches en complément de leur activité.
Elle ne permet pas d'accéder au titre de praticien IPE Therapy®.

Prénom : _____ Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code Postal : _____
Tel Portable : _____ Email : _____
Date de naissance : _____ Profession / Activité : _____

Comment avez-vous connu IPE-Therapy® ? _____

Je m'inscris à la formation proposée par IPE Institut® pour un objectif :

En complément de mon activité de thérapeute ou de coach : _____
 Développement personnel Autres : _____

- Les cours seront assurés pour un minimum de **12 personnes inscrites** (sauf décision particulière prise par Pascale Bernard). IPE-Institut® se réserve le droit d'annuler ou de reporter la formation si les conditions optimums de réalisation ne sont pas remplies. Les participants seront avertis par mail et les sommes versées seront remboursées.
- Le contenu des modules ou les jours préprogrammés pourront changer ou évoluer selon les besoins du groupe, des nécessités matérielles, des événements extérieurs ou des raisons pédagogiques.
- Un support de cours est donné pour chaque thème.

Remplir et envoyer le bulletin d'inscription ci-dessous, signé, à
=> Pascale Bernard, 15 chemin des marseillais, 13720 La Bouilladisse ou par mail à : contact.ipe.institut@gmail.com
Accompagné des arrhes de 50 % du montant total à régler sur le site, par virement ou par chèque **à l'ordre de IPE Institut**

Le solde des modules choisis est à régler au plus tard 4 semaines avant le début du module. Il peut être réglé en plusieurs chèques qui seront encaissés à dates convenues.

Conditions d'annulation

- Toute annulation doit être notifiée par écrit (mail). Pour une annulation notifiée :
- 30 jours avant le début du module : Les arrhes seront restituées sans frais.
 - Entre 30 jours et 15 jours avant le début du module : 30 %, seront gardées pour couvrir les frais engagés pour ces modules.
 - Entre 15 jours et 8 jours avant le début du module : 50 %, seront gardées pour couvrir les frais engagés pour ces modules.
 - Moins 8 jours francs avant le début du module : Le montant total sera dû à titre d'indemnité forfaitaire.

TARIFS

Hors hébergement et repas -- (document à envoyer, par mail ou courrier)

COCHER LES MODULES CHOISIS SUR LE PROGRAMME ET NOUS L'ENVOYER PAR MAIL AVEC SIGNATURE.

Les modules accessibles pour cette option sont : MB1 à MB7, AP1 et AP3

Prix ttc par jour : 210 euros modules en Zoom, 250 euros modules en présentiel

50 % d'arrhes du montant, à régler à la réservation auprès de IPE Institut.

Solde des modules choisis à régler en _____ chèques de _____ euros à encaisser les (donner les dates au dos des chèques)

J'atteste avoir pris connaissance des modalités et des conditions générales du programme

Lu et approuvé Fait à _____ le _____ signature _____

RIB POUR LES VIREMENTS --- SASU IPE INSTITUT – 15 chemin des Marseillais, 13720 La Bouilladisse
Société générale, Paris Compte : 30003 – 03180 – 00020701538 – 94
IBAN : FR76 3000 3031 8000 0207 0153 894 ----- BIC : SOGEFRPP