



**Organisme de Formation Continue - N° d'activité 98 97 021 75 97**

## **BULLETIN – CONTRAT D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE**

A retourner par courrier à ICA Sarl, 303 Bis Chaussée Royale, 97460 Saint-Paul, La Réunion.  
+ Envoyer un mél de confirmation de votre inscription à **icasarl@orange.fr**  
La confirmation de votre inscription vous sera communiquée par courriel avant le début du stage.

M. Mme Mlle (rayer mention inutile) .....

**NOM** (en majuscule) ..... **Prénom** .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél. .... Email .....

Profession .....

Entreprise : ..... Siret .....

Adresse : .....

Je souhaite participer à la formation suivante ayant lieu : à **l'Île de La Réunion – à Strasbourg**  
(entourer d'un cercle)

- Intitulé : ... **Hypnose ericksonienne et psychobiologie de la guérison** .....
- Niveau : ..... **INITIATION** .....
- Date du stage : .....
- Date limite d'inscription : .....
- Tarif de la formation pratique : ..... **1050 € TTC** .....

Je souhaite régler ma formation :

- Prise en charge (indiquer le nom de l'entreprise/institution)
- En un chèque au comptant, à l'ordre de : ICA
- En 2 chèques de 525 € : un chèque encaissé au démarrage de la formation et l'autre à l'issue de la formation au plus tard au 30 du mois suivant (mettre date au verso), joints au courrier d'inscription.

**NB** : Date limite d'encaissement des chèques : au 30 du mois suivant le mois de la formation

Ci-joint mon règlement, soit ..... **1050** ..... Euros

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les informations fournies dans les conditions générales à la page 2 de ce présent document ayant valeur d'éléments de contrat

A.....

Le..... Signature .....

**! 😊 Pour nous permettre d'améliorer les moyens de diffusion de cette formation, merci de bien vouloir renseigner les champs suivants :**

J'ai eu connaissance de cette formation via :

- Le web : quel site ?  La Direction des Ressources Humaines
- Réseaux sociaux
- E-mail  Autre (merci de préciser) :

**International Communication Assistance**

ICA Sarl au capital de 7622,45 euros – Siège social : 303 Bis Chaussée Royale, 97460 Saint-Paul, La Réunion  
RCS Saint-Denis 418 244 562 – APE 8559A – Tél. 0692 683 269 - Fax. 0262 45 24 64 – icasarl@orange.fr



### **Conditions Générales :**

Sauf cas de prise en charge par l'entreprise ou institution (une convention simplifiée de formation professionnelle continue s'applique et le stagiaire ne sera retenu que si la convention a été retournée signée au plus tard 15 jours avant le début de la formation), ne sont retenues que les inscriptions accompagnées de leur règlement complet par chèques - Aucun règlement n'est encaissé avant le début de la formation - Toute formation commencée est due en totalité et ne peut être remboursée pour quelque motif que ce soit – Chaque inscription est nominative et incessible – Dans le cas d'un désistement annoncé par email plus d'un mois avant le début de la formation, les sommes versées seront remboursées dans leur totalité – En cas de désistement annoncé moins d'un mois avant le début de la formation, aucun remboursement ne sera possible et les sommes versées seront intégralement reportables sur une autre formation de ICA dans l'année en cours ou suivante - Les frais de transport, de restauration et d'hébergement sont à la charge des stagiaires - Pour des raisons pédagogiques ou si le nombre de participants à une formation est jugé insuffisant ou en cas de problèmes techniques, ICA se réserve le droit de reporter ou d'annuler la formation. Dès lors, les sommes versées seront remboursées au pro rata du temps de formation suivi – Toute inscription fait l'objet d'une confirmation par courriel, facture et attestation de fin de formation.

Toute inscription aux formations de ICA entraîne la connaissance et l'acceptation intégrale des présentes conditions générales et la signature de la déclaration ci-dessous.

### **Déclaration :**

Je reconnais que cette formation est à but professionnel UNIQUEMENT et en aucun cas une thérapie individuelle ou de groupe. Plus précisément, je suis conscient(e) que cette formation n'a aucun lien avec un traitement médical ou aide psychologique et ne s'y substitue en aucun cas. J'ai conscience de me former à un outil, l'hypnose ericksonienne et la psychobiologie de la guérison et non au métier d'hypnothérapeute ni de psychothérapeute.

Je m'engage à respecter l'enseignement transmis, le formateur et les co-stagiaires.

A.....

Le..... Signature .....

### **INSCRIPTION**

International Communication Assistance

Organisme de Formation Continue – N° d'activité : 98 97 021 75 97

ICA Sarl au capital de 7622,45 euros - Siège social : 303 Bis Chaussée Royale, 97460 Saint-Paul, La Réunion. RCS Saint-Denis 418 244 562 – APE 8559A – Tél. 0692 683 269 - Fax. 0262 45 24 64 -Email : [icasarl@orange.fr](mailto:icasarl@orange.fr)

### **Web :**

Formation hypnose et magnétisme [www.alef-therapies.com](http://www.alef-therapies.com)

Infos hypnose thérapeutique : [www.hypnoreunion.com](http://www.hypnoreunion.com)

---

### **International Communication Assistance**

ICA Sarl au capital de 7622,45 euros – Siège social : 303 Bis Chaussée Royale, 97460 Saint-Paul, La Réunion  
RCS Saint-Denis 418 244 562 – APE 8559A – Tél. 0692 683 269 - Fax. 0262 45 24 64 – [icasarl@orange.fr](mailto:icasarl@orange.fr)