

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Hypnose Vibratoire Quantique

Formateur :  
Corinne CABIBBO  
ETINCELLE DE VIVRE  
3 LIEU DIT LE RAFOUX  
79380 LA FORET SUR SEVRE  
Mail : etincelledevivre@yahoo.com  
Tel : 06.81.50.89.45



### Apprenant

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Mail : .....

Téléphone : .....

Devenez Praticien en Hypnose de Régression, **Formation CERTIFIANTE**

7 jours en présentiel

.....**1.890 eu (en Deux Sèvres et Morbihan)**

.....**1.930 eu (Autres départements)**

Dates estivales (cochez la période choisie) :

- 22 au 25 Août / 22 au 24 Septembre 2024 – Morbihan (Saint Avé)
- Octobre 2024 – Région de Dax (lieu et date précise à confirmer)
- Octobre/Novembre 2024 – Région de Montpellier (lieu et date précise à confirmer)

Droit à l'image (merci de cocher la case si acceptation) :

Acceptation d'utilisation de votre image uniquement dans le cadre de la formation et/ou de votre témoignage « volontaire » pour donner votre avis et promouvoir la formation.



-----  
Le transport, l'hébergement, le petit déjeuner et le repas du midi et du soir (si hébergés), restent à votre charge.

Il vous sera proposé par mail des hébergements proches du site de formation et éventuellement des covoiturages (à demander dans les commentaires), et proposés par les uns ou les autres en fonction des zones géographiques.

Vous devez vous assurer de bien avoir une responsabilité civile pour pouvoir suivre la formation.

-----  
Le coût de la formation comprend la formation, les différentes pauses, le lieu, le manuel de formation qui vous sera remis le premier jour en présentiel.

-----  
Concernant votre santé, cette formation n'est pas adaptée et recommandée aux personnes dépressives, ou souffrant de troubles neurologiques qui ne pourront pas être prises en charge durant cette formation.

Matériel à amener par vos soins :

Prévoir un plaid, de quoi écrire, des chaussettes ou chaussons, un cache-yeux si besoin d'obscurité visuelle en séance.

---

Toute inscription devra être réceptionnée à l'adresse du formateur<sup>(1)</sup> **3 semaines (pour Morbihan), 2 mois pour autres régions, avant** la date de formation, avec un chèque d'arrhes de 25% au nom de **Corinne CABIBBO**, soit **472 euros (Morbihan) / 482 euros (autres départements)**. La réception de votre bulletin complété et signé vaut validation de présence après entretien téléphonique.

Le solde de la formation, **soit 1.418 euros (Morbihan) / 1448 euros (autres départ.)**, sera à régler le **1<sup>er</sup> jour de la formation** par chèque et/ou espèces (règlement possible en plusieurs fois sous conditions).

En cas de difficulté financière, des arrangements peuvent être trouvés pour permettre la participation.

L'annulation par le stagiaire après inscription, ne permettra pas la restitution des arrhes.

L'annulation par le centre de formation en cas de conditions particulières<sup>(3)</sup> verra la restitution des arrhes ou la proposition d'une autre date/lieu (article L6354-1 du code du travail).

---

Merci d'indiquer au formateur tout traitement médical en cours. Celui-ci déterminera de la validité de votre inscription suivant ce qui est annoncé.

---

Le stagiaire, conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978, peut accéder aux informations le concernant, les rectifier et s'opposer à leur traitement.

---

Par la signature et l'envoi de ce document, vous reconnaissez avoir pris connaissance de l'interdiction de reproduire ou de modifier tout ou partie de cette formation HVQ qui vous est transmis (référentiel INPI).

---

Par l'envoi de votre inscription signée avec les arrhes correspondants, vous validez et approuvez toutes les conditions mentionnées dans ce document.

---

(1) : Adresse et nom du formateur notifié en haut du bulletin d'inscription

(2) : Adresse complète sera communiquée 1 mois avant la formation.

(3) : Manque de participants (4 minimum), accident, annulation du site accueillant, conditions climatiques, mesures sanitaires

Commentaires éventuels : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Signature :

