



**Formation « Movement Of Life© by Armelle Six »
FICHE D'INSCRIPTION**

A nous retourner par courriel à movementoflifeformation@gmail.com, complétée et signée pour pouvoir entreprendre la formation de 1ère année "Movement of Life" de janvier à août 2025.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Mr Mme NOM Prénom

Date / Lieu de Naissance

Adresse Complète

Tél domicile : Tél mobile :

Email :

Profession / activité actuelle :

Parcours professionnel et niveaux de qualification (formation/diplômes le cas échéant) :

.....
.....

Expérience de la pratique Movement of Life Oui - Non

Si oui, veuillez préciser votre expérience?

.....
.....

Pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation ?

.....
.....

Êtes-vous prêt à remettre en question vos croyances et conditionnements ? Oui - Non

Si non, citez-en les raisons ?

.....

Quel est votre degré d'engagement dans cette formation ? (de 1 à 10 - 1 étant pas engagé et 10 complètement engagé) ...

J'affirme avoir rempli ma déclaration en toute honnêteté et atteste de la véracité de toutes mes réponses.

Je décharge l'association « Ondes de Vie » et les formatrices, Chrystèle Fossé et Margareth Millet, de toute responsabilité quant à d'éventuelles résurgences au cours de la formation.

Je m'engage à faire le nécessaire pour rester en bonne santé physique / émotionnelle / mentale / psychologique durant toute la durée de la formation, ainsi qu'après. Je consens à solliciter l'aide d'un thérapeute en cas de besoin et / ou si la formatrice estime que c'est nécessaire au bon déroulement de ma poursuite dans la formation.

FORMATION

- Je suis d'accord pour être filmé et / ou photographié à des fins pédagogiques ou commerciales sur tous supports de communication, sans contrepartie de la part de l'école. (Ne pas cocher si vous ne le souhaitez pas)
- J'ai connaissance du fait qu'une annulation après le 9 janvier 2025, avant le premier module ou un départ en cours de formation n'ouvrent droit à aucun remboursement, quels que soient les motifs de ce désengagement. Je suis donc **redevable de toutes les sommes non versées** et m'engage à aller jusqu'au paiement du montant total de celles-ci, même en cas d'interruption de ma formation avant la fin.
- Je m'engage à respecter les termes de ce présent contrat et à m'organiser pour que les versements soient faits à temps.

Je m'inscris pour :

La 1ère année

- Je paie en 1 fois : 1755€ avant le 29 janvier 2025.
- Je paie en 2 fois : 877,5€ avant le 29 janvier 2025 et 877,5€ avant le 2 avril 2025
- Je paie en 8 fois : 500€ d'acompte avant le 29 janvier 2025 + 180€ par mois à partir de février 2025 et pour le 5 de chaque mois jusqu'au 5 août 2025 inclus.

Date et Signature, précédées de la mention « lu et approuvé »