



BULLETIN - CONTRAT INSCRIPTION INDIVIDUELLE

A retourner à l'IFHE accompagné de votre règlement.
Votre convocation en formation sera envoyée avant le début des cours

**Institut Français Hypnose
Humaniste & Ericksonienne**

60 rue Carnot
92100 Boulogne-Billancourt

www.ifhe.net
contact@ifhe.net

Tél. 01 55 18 00 00

Fax 01 41 86 05 05

M. Mme Mlle (rayer la mention inutile)

NOM (en majuscule) Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Tél. Fax

Email Profession

Date de naissance

Je souhaite participer à la formation suivante :

- Intitulé :
- Lieu et date de début des cours :

Je bénéficie d'une réduction de :

- 25% Pour inscription du conjoint à la même formation (mêmes dates)

Je souhaite régler ma formation :

Au comptant, par CB : n° _____

Date d'expiration :/..... Cryptogramme : (3 chiffres)

Par virement, au comptant, à l'ordre de : IFHE

En un chèque, au comptant, à l'ordre de : IFHE

En mensualités par chèques*, joints au courrier d'inscription
(+ 5% pour paiement mensualisé par chèques - * Voir Conditions Générales)

Ci-joint mon règlement, soit Euros

En cas d'inscription moins de 14 jours avant la date de début de la formation, conformément à l'article L. 121-21-5 du code de la consommation, je demande expressément à l'IFHE de pouvoir participer à cette formation, bien qu'elle commence avant la fin du délai légal de rétractation.

* Extrait des Conditions Générales

Ne sont retenues que les inscriptions accompagnées de leur règlement complet par CB ou en un ou plusieurs chèques - Le règlement est encaissé environ un mois et demi 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 écrit plus de deux mois avant le début de la formation, les sommes versées seront remboursées moins 100 €, retenus pour frais de dossier - En cas de désistement annoncé moins de deux mois avant le début de la formation, aucun remboursement ne sera possible et les sommes versées seront intégralement reportables sur une autre formation de l'IFHE dans les deux années suivantes - 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 l'IFHE 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 écrite - Facture et attestation de fin de formation sur demande auprès du secrétariat IFHE.

Toute inscription aux formations de l'IFHE entraîne la connaissance et l'acceptation intégrale des Conditions Générales (cf. www.ifhe.net).

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les informations fournies dans la documentation de l'IFHE ayant valeur d'éléments de contrat, sur :

- La nature, la durée et l'objet des actions de formation.
- Les conditions, les moyens pédagogiques et techniques, la certification des connaissances et le diplôme de la formation que je désire suivre.
- Les Conditions Générales de Ventes (à disposition sur www.ifhe.net).
- La Déclaration de Participation en Formation (au verso).
- Les modalités de rétractation, de paiement ainsi que les conditions financières prévues en cas de cessation anticipée ou d'abandon en cours de formation.

A.....

le.....

Signature :



INSCRIPTION

Institut Français Hypnose Humaniste & Ericksonienne



Déclaration de Participation en Formation INSCRIPTION INDIVIDUELLE

A REMPLIR POUR TOUTES LES INSCRIPTIONS EN FORMATION PROFESSIONNELLE
(sauf stages d'Auto-Hypnose)

Les informations personnelles que vous fournissez pour votre inscription sont strictement confidentielles et ne sont destinées qu'à l'IFHE. Il est important que vous lisiez, signiez et nous retourniez cette partie de votre Bulletin d'Inscription ; c'est un prérequis afin que nous puissions valider votre inscription. Merci.

DÉCLARATION

Je reconnais que **cette formation est à but professionnel seulement et n'est en rien une thérapie**, ni individuelle ni de groupe. Plus précisément, je suis conscient que **cette formation professionnelle n'a aucun rapport avec un traitement médical ni avec une aide psychologique et ne s'y substitue en aucun cas**. Si je soupçonne ou si je sais que je souffre d'un quelconque problème d'ordre physique ou psychologique, alors je m'engage à suivre un traitement approprié jusqu'à rémission ou amélioration complète *avant* d'entamer une formation professionnelle à l'IFHE.

En particulier, je reconnais avoir été averti qu'en raison des spécificités psychologiques de l'hypnose et du travail hypnotique, l'accès aux formations de l'IFHE est formellement interdit aux personnes souffrant de troubles dissociatifs, diagnostiqués ou non. L'IFHE ne saurait en aucune façon et à aucun moment être tenu responsable d'un épisode psychotique dû à une fragilité psychologique inacceptable dans une formation professionnelle à l'Hypnose.

Ainsi, **en m'inscrivant en formation à l'IFHE, je confirme que ma santé physique et mentale me permet de suivre les formations auxquelles je souhaite participer.**

Je reconnais que les Certifications et les Diplômes en Hypnose ou Pnl de l'IFHE ne pourront m'être accordés qu'avec la **participation à toute la formation** (nombre d'heures exact), une attitude sérieuse, rigoureuse et respectueuse, et sur démonstration de mes compétences techniques lors d'un examen écrit et pratique. J'ai bien compris qu'en cas de difficultés d'apprentissage, je ne pourrais pas obtenir le ou les diplômes visés. Des sessions de perfectionnement sont accessibles sur condition afin de parfaire ma formation et atteindre le niveau requis pour les Certifications et Diplômes.

Je reconnais que cette formation professionnelle n'a pas valeur de diplôme ou de licence en Psychothérapie. J'ai conscience de me former à un *outil*, l'Hypnose, utilisable en Psychothérapie et en Coaching, et non au *métier* de psychothérapeute ou de coach. Il m'appartient de compléter éventuellement la formation que j'aurai reçue à l'IFHE si je souhaite utiliser l'Hypnose en tant que professionnel de la Psychothérapie ou du Coaching.

Je reconnais au formateur le choix plein et entier de la manière dont sera délivrée cette formation et le droit d'inviter un ou des invités pour animer l'une quelconque des sections du programme. J'ai compris qu'aucun enregistrement (audio ou vidéo) ne sera autorisé durant la formation et les démonstrations. J'autorise l'IFHE à utiliser d'éventuelles photos ou enregistrements vidéo des formations où je suis susceptible de figurer (dans le cas contraire, signalez-le en avance).

Je reconnais que je pourrais être renvoyé de tout ou partie de la formation de l'IFHE, sans aucun droit au remboursement, pour fausse déclaration sur ce présent Bulletin d'Inscription, ou si je venais à manquer à mes engagements d'assiduité en formation, ou à manquer de respect envers le ou les formateurs et / ou mes co-stagiaires, ainsi que pour toutes raisons pédagogiques ou psychologiques dont le ou les formateurs sont seuls juges. Je reconnais enfin que, pour des raisons de sécurité, d'éthique ou pour le confort du groupe de formation, l'IFHE se réserve le droit de refuser sans justification toute demande d'inscription à ses formations professionnelles en Hypnose.

En m'inscrivant en formation à l'IFHE, **je déclare avoir rempli honnêtement ce Bulletin d'Inscription et je reconnais avoir lu, compris et accepté la présente Déclaration ainsi que les Conditions Générales IFHE** (disponibles sur le site www.ifhe.net). Le tout ayant valeur de contrat entre le signataire de cette Déclaration et l'IFHE.

Nom, Prénom : _____ Date : _____

Signature :