

# STAGE EN HERBORISTERIE

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### Stage d'herboristerie d'été / 26 - 30 Juin 2023

Nom complet du participant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Je propose le co-voiturage : oui  non

Si oui, au départ de : \_\_\_\_\_

Je décris en quelques mots ma motivation à faire ce stage: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mes autorisations

Le stage aura lieu du lundi 26 Juin au vendredi 30 Juin chaque jour de 9h à 17h.

Je m'engage à être présent(e) pendant la durée complète du stage sauf si j'ai une urgence. Je comprends que si je devais m'absenter durant le temps de formation, ce temps ne peut être déduit du cout de la prestation.

J'autorise la prise de photos et de vidéos de moi-même durant toute la durée du stage à des fins de diffusion professionnelle sur le site internet, les réseaux sociaux ou tout autre médial social appartenant à Juliette Vincent.

### Résidence lors du stage

Un lieu de résidence lors du stage est proposé à Wissant, je souhaite y résider: oui  non

Si oui, je prévois mon séjour du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ Avril, pour un total de \_\_\_\_\_ jours.

La nuitée est fixée à 30 euros. Le montant dû est de \_\_\_\_\_ jours x 30€ = un total de \_\_\_\_\_€

### Prix et paiement

Le prix du stage est fixé à 450€. Un acompte de 100€ est demandé afin de valider l'inscription.

Il peut être envoyé par chèque à l'adresse ci dessous ou par virement Bancaire, à l'ordre de Juliette Vincent.

En cas de désistement cet acompte peut être remboursé jusqu'a 3 semaines avant la date du début du stage.

Une fois ce délais passé, l'acompte sera définitivement encaissé et non remboursable.

Le reste du paiement du stage sera demandé le premier jour du stage : 350 €

Il peut être réglé en chèque ou par virement Bancaire, à l'ordre de Juliette Vincent, avec preuve de dépôt.

**RIB : MLE Vincent Juliette / Caisse d'épargne / IBAN: FR7616275204000405742118159**

Si je souhaite résider dans le logement à Wissant, j'indique le montant ici:\_\_\_\_\_€, à régler le 1er jour du stage aussi.

Il peut être réglé en chèque à l'ordre de Florence Vincent ou par virement bancaire à cet ordre:

**RIB : MLE Dufrenne Florence / Credit Agricole / IBAN: FR7616706000340643348000030**

Je certifie avoir pris connaissance des informations ci dessus et par ma signature, je certifie avoir lu et accepté les conditions de participation du stage.

\_\_\_\_\_  
Signature du participant

\_\_\_\_\_  
Date de signature

Ce document est à remplir et à retourner par mail à l'adresse suivante : [jv.naturopathie@gmail.com](mailto:jv.naturopathie@gmail.com)