

Association Source & Stream
SIRET 518 993 761 0015
Organisme de Formation 91 34 06999 34
www.somatic-sources.com

Formation Sources, Pratiques Somatiques - Inscription CYCLE Année 1-

POUR VOUS INSCRIRE

Merci de remplir cette feuille d'inscription et de la renvoyer accompagnée d'un chèque d'arrhes, non daté, à l'ordre de **Source & Stream**.

Nom

Prénom

Date et lieu de naissance

Adresse postale

Adresse email

Téléphone

DATES – CYCLE ANNEE 1

2 au 6 mai 2011 - Corps Fluide – *Faragous, Aveyron*

4 au 8 juillet 2011 - Corps Organisé – *Re.sources, Auvergne*

22 au 26 octobre 2011 - Corps Amoureux – *Faragous, Aveyron*

18 au 22 décembre 2011 - Corps Intégré – *Le Domaine du Taillé, Ardèche*

Prévoyez d'arriver la veille de chaque stage.

Pour votre départ, prenez aussi en compte que la dernière journée se termine à 18h.

Nous envoyons des informations pratiques avant chaque module.

Cochez la formule qui vous correspond :

- individuel : 1520,00 € (arrhes 152 €)
- individuel réduit: 1320,00 € (arrhes 132 €)
- prise en charge -organisme ou employeur: nous contacter
Nom et adresse de votre organisme financeur :
- demande de bourse

L'hébergement sur place et les repas ne sont pas inclus dans ces frais. Nous privilégions des lieux chaleureux et financièrement accessibles. Prévoyez entre 15 et 25 euros la nuit.

Nous recommandons un suivi sous forme de séances individuelles d'une heure. Ces rencontres ne sont pas obligatoires mais nous estimons que deux rencontres au cours d'une année de formation favorisent l'intégration du travail. Le prix d'une séance est de 50 euros.

PROCÉDURE D'INSCRIPTION

Votre engagement sur la première année est pris en compte à réception de votre chèque d'arrhes à l'ordre de Source & Stream. Il valide votre engagement sur l'année. **Merci de ne pas dater ce chèque.**

Pour le règlement des stages, nous acceptons les facilités de paiement en plusieurs chèques encaissables à votre rythme. (Echéancier à définir ensemble)

Nous vous confirmerons votre inscription et établirons un contrat dans le cadre de la formation professionnelle continue.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter.

Ci-joint, un chèque d'un montant de _____ €

**Je soussigné(e) _____
déclare prendre soin de ma sécurité et de mon bien-être, et décharge Source & Stream de toute responsabilité en cas d'éventuel accident ou dommage corporel survenant pendant la formation.**

Fait à _____ le _____

Signature :

CONTACT

Adresse postale : SOURCES, 31 rue du Lac - 69003 LYON
E-mail : info@somatic-sources.com
Mandoline WHITTLESEY - 06 26 96 25 79
Anne EXPERT - 06 73 59 30 83