



ICA - L'Energie Créatrice

Organisme de Formation Continue - N° d'activité 98 97 021 75 97

BULLETIN – CONTRAT D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

A retourner par courrier à ICA Sarl, 303 Bis Chaussée Royale, 97460 Saint-Paul.
+ Envoyer un mél de confirmation de votre inscription à icasarl@orange.fr
La confirmation de votre inscription vous sera communiquée par courriel avant le début du stage.

M. Mme Mlle (rayer mention inutile)

NOM (en majuscule) **Prénom**

Adresse

Code Postal Ville

Tél. Email (ou fax)

Email Profession

Entreprise :

Adresse :

Tél. Email (ou fax)

Je souhaite participer à la formation suivante ayant lieu à l'île de La Réunion (programme ci-joint)

- Intitulé : **MOUVEMENTS DE BRAIN GYM EN EDU-K** ... (3 jours).....
- Date du stage :
- Date limite d'inscription :
- Tarif de la formation pratique : **840 € TTC**.....

Je souhaite régler ma formation :

- Par virement bancaire
- En un chèque au comptant, à l'ordre de : ICA
- En 2 chèques mensuels de 420 € encaissé au (mettre date au verso), joints au courrier d'inscription.
- En 3 chèques mensuels de 280 € encaissé au (mettre date au verso), joints au courrier d'inscription.

Ci-joint mon règlement, soit **840 €uros**

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les informations fournies dans les conditions générales à la page 2 de ce présent document ayant valeur d'éléments de contrat

A.....

Le..... Signature

! ☺ Pour nous permettre d'améliorer les moyens de diffusion de cette formation, merci de bien vouloir renseigner les champs suivants :

J'ai eu connaissance de cette formation via :

- Le web : quel site ?
- Réseau social : lequel ?
- E-mail
- La Direction des Ressources Humaines
- Courrier
- Autre (merci de préciser) :



ICA - L'Energie Créatrice

Conditions Générales :

Sauf cas de prise en charge par l'entreprise ou institution (auquel cas s'applique une convention simplifiée de formation professionnelle continue, l'inscription du stagiaire n'étant retenue que si la convention a été retournée datée et signée par le représentant de l'entreprise avant le début de la formation), ne sont retenues que les inscriptions accompagnées de leur règlement complet par chèque - Aucun règlement n'est encaissé avant la confirmation d'inscription - 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 d'un mois avant le début de la formation, les sommes versées seront remboursées moins 50 €, retenus pour frais de dossier - En cas de désistement annoncé moins d'un mois avant le début de la formation, aucun remboursement ne sera possible et les sommes versées seront intégralement reportables sur une autre formation de ICA 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, ICA 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 par email - facture et attestation de fin de formation.

Toute inscription aux formations de ICA entraîne la connaissance et l'acceptation intégrale des présentes conditions générales.

INSCRIPTION

International Communication Assistance

Organisme de Formation Continue - N° d'activité : 98 97 021 75 97


ICA Sarl au capital de 7622,45 euros - Siège social : 303 Bis Chaussée Royale, 97460 Saint-Paul, La Réunion. RCS Saint-Denis 418 244 562 - APE 8559A - Tél. 0692 683 269 - Email : icasarl@orange.fr

Web :

<https://hypnoreunion.com> :

Pour un règlement par Stripe Lien <https://buy.stripe.com/bIY01d38YcSE1WgdRb>

Pour un règlement par virement bancaire, RIB pro

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
		<small>Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à vos comptes (virements, paiement de Quittances,...) This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments...)</small>				
Titulaire du compte ICA SARL		Cadre réservé au destinataire du relevé				
ICA 303 BIS CHAUSSEE ROYALE 97460 ST PAUL REUNION						
RIB Identifiant de compte national						
18719	00080	00802852500	75			
<small>Code banque</small>	<small>Code guichet</small>	<small>N° de compte</small>	<small>Clé RIB</small>			
IBAN International Bank Account Number						
FR76	1871	9000	8000	8028	5250	075
Bank Identification Code (BIC)			Domiciliation			
BFCORERXXXX			97400 SAINT DENIS			