

FORMATIONS SANTÉ

LISTE DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

Merci de fournir les documents suivants :

- Le bulletin d'inscription
- Un chèque d'acompte de 20% du montant de la formation (sauf pour une prise en charge financière de la formation par un organisme en lien avec ARCHE FORMATION)

Pour le règlement de votre formation :

(sauf pour une prise en charge financière de la formation par un organisme en lien avec ARCHE FORMATION)

- Un formulaire de mandat de prélèvements (si paiement en plusieurs mensualités)
 - Un Relevé d'Identité Bancaire
- OU**
- Un chèque du montant global de la formation (sans l'acompte de 20%)

ARCHE Formation

Siège social + adresse postale : 27 rue de Fontarabie - 75020 PARIS

Tel : 01 53 16 32 75

www.arche-hypnose.com / contact@arche-hypnose.com

NOM : Prénom : Age :

Date de Naissance :/...../..... Lieu de naissance : Département :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

Profession actuelle :

Numéro ADELI :

Numéro RPPS :

Comment avez-vous connu l'A.R.C.H.E. ?
(choix multiple)

- Cabinet Public
 Site de l'A.R.C.H.E.
 Cours d'hypnologie
 Network
 Bouche à oreille
 Autre :
 J'ai fait une séance avec un praticien A.R.C.H.E.

Je m'inscris à la formation suivante :

- Hypnose Médicale et Générale (Année 1 + 2)
 Périnatalité : Hypnose et Maïeutique
 Expert en Hypnose Médicale et Générale (Année 3)
 Initiation à l'hypnose médicale
 Hypnose pour infirmiers libéraux
 Auto-régulation des émotions
 Hypnose et analgésie
 Annonce du diagnostic

Ville de la formation souhaitée :

Dates (voir la page Dates du site) :

Règlement :

- FIFPL
 ANDPC
 Je verse un acompte de 20% par chèque soit :€ (encaissement 10 jours après réception)
Le reste, par prélèvements en Mensualités (acompte + entre 2 et 9 prélèvements, avec un minimum de 100€)
 Je verse la totalité par chèque en une fois, encaissé sous 10 jours : €

*

Dans la limite des places disponibles

Le stagiaire signataire prend connaissance de l'ensemble de ce que suit :

- L'objet de la présente formation professionnelle ne présente pas de lien avec une démarche médicale visant notamment à établir un diagnostic ou à traiter une maladie. Cette formation ne saurait être appréhendée comme une alternative à une quelconque thérapie qui ressortit à la compétence d'une profession réglementée.
- L'organisme de formation se réserve le droit de ne pas donner suite à une demande d'inscription pour des motifs tenant à la sécurité des personnes, à l'éthique professionnelle, aux capacités d'accueil ou à tout autre motif non discriminatoire lié au bon déroulement des phases de formation professionnelle. Tout personne présentant une fragilité ou un trouble notamment de nature psychiatrique ou psychologique ne peut participer à la formation et est invitée à se rapprocher d'un professionnel compétent en la matière. En cas de doute, le stagiaire doit prévenir l'organisme de formation au moment de l'inscription. En tout état de cause, le stagiaire est tenu d'en informer sans délais l'organisme ARCHE-FORMATION qui ne saurait être tenu responsable d'un trouble découlant d'une fragilité psychologique exprimée ou révélée au cours ou postérieurement à la formation.
- Dans le respect des législations et réglementations notamment professionnelles et éthiques, les formateurs qui interviennent au cours de la formation bénéficient d'une liberté d'action et d'une indépendance technique dans leur exercice professionnel.
- Le stagiaire peut être exclu de toute ou partie de la formation organisée par ARCHE-FORMATION sans aucun droit au remboursement dès lors que les formateurs constatent que le comportement dudit stagiaire est de nature à perturber gravement la formation dans des conditions qui rendent impossible le maintien de sa présence lors des séances de formation et notamment lorsque son comportement traduit une fragilité incompatible avec la poursuite du suivi de la formation, met en danger la santé du stagiaire, d'un autre participant ou d'un formateur, ou encore est constitutif d'un trouble grave à l'ordre public ou aux bonnes moeurs.
- Le passage d'un niveau de formation au suivant est validé en fonction des acquis de chaque stagiaire. Les validations de *Technicien et Praticien* ont une autorité et une valeur de reconnaissance interne à l'organisme de formation professionnelle et ne seront délivrées que sur démonstration des compétences théoriques et techniques du stagiaire.
- Il est précisé que ces diplômes et titres n'ont pas valeur de diplôme reconnu par l'Etat et ne permettent pas, par eux-mêmes, de revendiquer la qualité de psychothérapeute ou de psychologue.
- Conformément à la loi informatique et libertés et en application du RGPD, le stagiaire signataire dispose d'un droit d'accès de modification, de consultation et de suppression de ses données personnelles et sensibles détenues par l'organisme de formation professionnelle.

Conditions de participation :

Article 1 : Objet du contrat :

Ce contrat est conclu entre la SARL ARCHE-FORMATION, organisme de formation n°11754505375 (enregistré auprès de la Direction Régionale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle d'Ile-de-France) et le signataire en application des dispositions du livre IX du Code du travail portant relatif à la formation professionnelle continue dans le cadre de la formation professionnelle tout au long de la vie.

Cette formation répond aux objectifs fixés par les dispositions des articles L. 6311-1 et L.6313-1 et suivants du code du travail en délivrant notamment des actions de formation de nature à permettre l'acquisition, l'entretien ou le perfectionnement des connaissances.

Article 2 : Dispositions financières :

Les tarifs sont exposés dans un document annexe à ce contrat. Le signataire doit joindre à ce contrat un acompte représentant 20% du montant total de la formation, accompagné du reste dû (jusqu'à 9 mensualités) et du justificatif tarif réduit le cas échéant pour enregistrer sa participation. Le signataire dispose ensuite d'un délai de rétractation de 10 jours. A l'issue de ce délai de rétractation, l'intégralité du prix de la formation est dû par le stagiaire sous réserve de l'application des dispositions de l'article L6353-6 du code du travail dans sa version en vigueur au jour de la signature.

Une fois le délai de rétractation dépassé, les participants ne pourront plus déplacer ou annuler leurs dates de formation sauf cas de force majeure.

En cas de modification ou d'annulation, le retour gratuit sera utilisé.

Les différents versements sont effectués par prélèvement bancaire (voir autorisation de prélèvement en annexe).

Le tarif de la formation ne comprend ni l'hébergement ni les repas, qui sont à la charge du stagiaire. Le stagiaire dispose d'une durée de 2 ans pour effectuer sa formation. Toute participation à une formation offre la possibilité pour les participants de se réinscrire gratuitement une seconde fois, dans un délai de 3 ans suivant la première participation, en fonction des places disponibles. (Offre réservée aux formations professionnelles et non valable pour les stages et coaching individuels).

Article 3 : Inexécution totale ou partielle de la convention du fait de l'organisme :

En cas d'inexécution partielle ou totale de l'action de formation, du fait de l'organisme, les sommes indûment perçues seront remboursées (article L. 6354-1 du code du travail)

L'organisme se réserve le droit d'annuler une formation, pour raison pédagogique, ou à cause d'un nombre de participants trop peu élevé. Dans ce cas les sommes versées seront intégralement remboursées.

Article 4 : Inexécution totale ou partielle de la convention du fait du stagiaire :

En cas d'abandon de la formation par le stagiaire en raison de la survenance d'un événement imprévisible, irrésistible et extérieur à sa personne s'analysant en un cas de force majeure, seules les prestations effectivement dispensées seront dues au prorata temporis de leur valeur prévue au présent contrat sous réserve d'un report prévu de la formation à laquelle le stagiaire a été empêché d'assister. La preuve de la survenance d'un cas de force majeure incombe au stagiaire.

Dans le cas de survenance d'un événement ne présentant pas les caractères d'un cas de force majeure, le stagiaire reste redevable de l'intégralité de la somme due pour la totalité de la formation et ne peut le cas échéant prétendre à ce titre à un quelconque remboursement.

Article 5 : Différends éventuels

Si une contestation ou un différend ne peuvent être réglés à l'amiable : Le tribunal de PARIS sera seul compétent pour régler le litige.

Fait à : Le :/...../20.....

Le stagiaire, après avoir pris connaissance, compris et approuvé sans contrainte l'ensemble des conditions exposées appose la mention manuscrite « lu et approuvé » ainsi que sa signature.

Le Stagiaire,
(Nom, Prénom)
Mention « Lu et Approuvé »

Pour l'A.R.C.H.E., Kévin FINEL,
Directeur de l'A.R.C.H.E.



ARCHE FORMATION
27, rue de Fontarabie
75 020 PARIS
TÉL. 01.53.16.32.75
SIRET 513 637 835 00028 - APE 8559A

ARCHE Formation

Siège social + adresse postale : 27 rue de Fontarabie - 75020 PARIS

Tel : 01 53 16 32 75

www.arche-hypnose.com / contact@arche-hypnose.com

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA
Référence unique du Mandat

emplacement réservé à l'A.R.C.H.E. Merci de ne rien remplir

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ARCHE FORMATION à envoyer des instructions à votre banque pour débiteur votre compte, et (B) votre banque à débiteur votre compte conformément aux instructions de ARCHE Formation. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Créancier

Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR37ZZZ648080

Nom du créancier : ARCHE FORMATION

Adresse (N° et rue) : 27 Rue de Fontarabie

Code postal et ville : 75020 PARIS

Pays : FRANCE

Débiteur

Nom du débiteur :

Adresse (N° et rue) :

Code postal et ville :

Pays :

N° de compte IBAN:

Code BIC :

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

POUR UN PRÉLÈVEMENT RÉCURRENT UNIQUE

Soit prélèvements (entre 2 et 9)

Date (jour / mois / année)

..... / /

Lieu

.....

Signature :

Si les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

ARCHE Formation

Siège social + adresse postale : 27 rue de Fontarabie - 75020 PARIS

Tel : 01 53 16 32 75

www.arche-hypnose.com / contact@arche-hypnose.com