BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM , PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

JE M'INSCRIS AU STAGE : constellations familiales

DATES DU STAGE : 02 septembre 2023

ACOMPTE VERSÉ : 70 euros pour les constellants

Jouant : acompte 20 euros

CHÈQUE : N°

BANQUE

ÉTABLIR VOS CHÈQUES AU NOM DE **MICHELI sans prénom**

JE DÉSIRE UN REÇU : OUI. NON (Entourez la réponse qui vous convient)

J'ai bien pris connaissance du fait que, dans un délai de 7 jours après réception de l'acompte, mon acompte sera complètement perdu en cas de désistement, et ce quel qu'en soit le motif. 7 jours après la réception de l'acompte, l'inscription sera considérée comme ferme (sauf si les organisateurs refusent mon inscription, notamment lors de certains stages nécessitant un test préalable) et donc l'acompte sera conservé et encaissé le jour du stage, en cas de désistement et ce quel qu'en soit le motif. Le chèque d'acompte sera alors encaissé et non remboursable.

• je déclare participer de mon plein gré et sous ma propre responsabilité au stage auquel je m'inscris. Je comprends donc que je m'engage à suivre les consignes qui me seront données,

et que j’accepte de participer aux différentes activités proposées au cours du stage, dans le respect des limites qui me sont propres.

• je dégage les organisateurs, et les autres participants de la responsabilité des dommages aux personnes et aux biens qui pourraient résulter directement ou indirectement de ma participation aux animations, stages, séminaires, formations ou exercices proposés.

• je déclare en toute sincérité, être dans un état de santé mentale et un état d’autonomie physique me permettant de suivre le stage, et je m’engage à faire part, en toute sincérité aux organisateurs et animateurs, de toute difficulté qui pourrait compromettre ma santé, celle des autres, ou le bon fonctionnement du stage. En cas de handicap physique, je m’engage à m’informer si le lieu du stage peut m’accueillir, sinon je m’engage à me faire accompagner de quelqu’un qui m’aidera lors de mes déplacements dans ce lieu.

• je déclare ne pas participer à ce stage à des fins médicales et être conscient que les animateurs ne sont ni des médecins, ni des guérisseurs, ni des praticiens de la santé physique.

• je déclare que toute information concernant l’identité, la vie privée et la conduite de toute personne présente au stage est strictement confidentielle et je m’engage à ne divulguer aucune information de cette nature à quelque fin que ce soit, ni pendant, ni après le stage.

• je déclare accepter les droits d’auteur copyright qui s’applique à tous les stages, ateliers, séminaires, formations de ASAGAIA ou de Sylvie MICHELI. En conséquences, toute reproduction, copie, partielle ou en totalité, du contenu écrit ou lu par les

organisateurs ou l'utilisation à titre personnel ou professionnel de ces contenus pour animer d'autres ateliers, stages, séminaires ou autres est strictement interdite.

• en cas de manquement à l'une ou l'autre de ces clauses, je reconnais que les organisateurs pourront mettre fin immédiatement, sans préavis, ni dédommagement, à ma participation au stage, et qu'en cas de manquement grave, je pourrais être poursuivi en justice.

(Si le stage venait à être annulé par l'organisateur, les acomptes seraient entièrement remboursés. Une fois le délai de 7 (sept) jours passé après la réception du chèque, plus aucun motif d'annulation ne sera retenu et le chèque sera encaissé par les organisateurs).

Le staff s'engage à accompagner le plus possible la personne vers un chemin d'évolution mais ne garantit en rien l'amélioration de l'état de la personne.

Le staff peut, à tout moment, décider de ne pas prodiguer l'accompagnement de la personne si un risque quelconque pour la santé physique ou mentale est perçu ou si celle-ci présente des troubles physiques ou mentaux incompatibles avec l'accompagnement. En ce cas, l'inscription au stage ne sera pas remboursée.

Nous ne sommes que des éducateurs de la Santé, quelque soit le conseil donné, nous reconnaissons la primauté et la suprématie de l'avis de votre médecin traitant. Tout changement doit lui avoir été signalé.

Vous pouvez copier ou imprimer ce bulletin d'inscription et le renvoyer à :

Sylvie MICHELI
22 RUE DU PEYRAL
34120 CASTELNAU DE GUERS

Tous renseignements par mail : plumedelouve.medecines@gmail.com

Données personnelles :

Les données à caractère personnel collectées ou détenues sont directement communiquées par l'utilisateur lui-même.

Sont collectées et traitées les informations suivantes : les coordonnées, telles que nom, prénom, adresse du domicile, pays de résidence, numéro de téléphone, adresse électronique.

L'utilisation de ces informations constituant des données à caractère personnel a pour finalité, en plus d'établir un contrat entre la personne qui le signe et l'association ASAGAIA :

– d'envoyer des communications au sujet des produits et services, à des fins de prospection commerciale. Ces communications peuvent revêtir la forme d'un courrier électronique ou postal, d'un SMS ou d'une publicité en ligne ciblée.

Lorsque les données ont été collectées à l'occasion de la fourniture d'une prestation ou d'un service ou de demandes de renseignements, des informations sur des prestations ou services semblables ou ciblés en fonction des demandes précédentes peuvent être envoyées, sauf si la personne concernée demande de cesser l'envoi de ces communications commerciales ou choisit de ne pas recevoir celles-ci.

– chaque fois qu'une communication électronique à des fins de prospection commerciale est adressée, le destinataire a la possibilité de choisir de ne plus en recevoir à l'avenir grâce à un lien de désinscription. En outre, il est possible, à tout moment, d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante :

plumedelouve.medecines@gmail.com afin de demander de cesser l'envoi de ces communications commerciales.

– l'utilisation des données et informations telle que décrite ci-dessus est autorisée par la règlementation applicable à la protection des données

personnelles. Dans la plupart des cas, ce traitement des données à caractère personnel à des fins de prospection commerciale est fondé sur l’intérêt légitime de l’activité commerciale du rédacteur des présentes.

FAIT A :
Le :

Signature obligatoire précédée de la mention « lu et approuvé »