

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**A renvoyer à** : Françoise DAVID

☒ Lieu dit « Richou » 29380 BANNALEC  
accompagné des éléments listés ci-dessous

**A compléter en lettres capitales, svp - merci**

Nom : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Prénom : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

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

Code Postal : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Ville : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Téléphone : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Je souhaite m'inscrire à la formation **Praticien en REL** et je complète mon dossier avec les éléments suivants :

- ✓ La fiche de renseignements dûment remplie
- ✓ Un chèque d'adhésion à l'ADREL de 30€ (adhésion annuelle)
- ✓ Un chèque d'Arrhes de 432€ correspondant à 10% du coût total de la formation
- ✓ Une photo d'identité
- ✓ Un CV et une lettre de motivation

***Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.***

- J'ai pris connaissance des conditions d'annulation : *si rétractation dans les 10 jours informer l'organisme de formation par LRAR (timbre de la poste faisant foi), aucun montant ne sera exigé. Passé ce délai de rétractation et jusqu'à UN MOIS (1 mois) du début de la formation, 50% des arrhes seront remboursés, moins d'un mois avant le début de la formation, la totalité des arrhes sera acquise par l'organisme de formation.*
- J'ai bien noté que mon inscription sera validée après un entretien préalable, ainsi que l'envoi de la convention de formation signée entre les deux parties et la confirmation de la mise en place du virement automatique à compter du premier mois de formation, pour une durée de 24 mois.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature :

# FICHE DE RENSEIGNEMENT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

**Profession / Activité** (décrivez en quelques lignes vos activités actuelles ainsi que celles pouvant avoir un lien avec la relation d'aide) :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Type et niveau de formation**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Motivations**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Comment nous avez-vous connus ?** \_\_\_\_\_

Merci de joindre un CV, une lettre de motivation ainsi qu'une photo d'identité