BULLETIN D'INSCRIPTION AU CERTIFICAT D'ANALYSTE EN REL

À adresser à Audrey de la Grange, Directrice de l'EREL
secretariat.erel@gmail.com
accompagné des éléments listés ci-dessous
A compléter en lettres capitales, svp – merci

Nom I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Prénom I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Adresse I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Code Postal I__I__I__I__I__I__I
Ville : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Téléphone : I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I
Email : ______________________________@_________________________

❑ Je souhaite m'inscrire au pôle de formation de Paris comprenant 7 modules en visio-formation et 3 modules expérientiels qui m'engagent à assister en présentiel aux cours de mise en pratique et de mise en situation.

Etes vous en situation de handicap ou reconnu RQTH? oui/non
Commentaires:

Comment vous nous avez connu ?

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

- Une copie du certificat de Praticien.ne en REL
- Une photo d'identité.
- Un chèque d'adhésion à l'ADREL de 50 € si vous n'êtes pas à jour de votre cotisation.
- Un chèque d'Arrhes de 504 € correspondant à 20 % du coût total de la formation ou un virement sur le compte de l'AREL IBAN:

CCM Nantes Cathédrale - ADREL
FR76 1027 8361 8400 0129 9750 162 (BIC CMCIFR2A)

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 remboursées, 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 l'envoi de la convention de formation signée entre les deux parties

Fait à _________________________ Le I__I__I I__I__I I__I__I__I__I

Signature

Adrél
Association pour le Développement du Rêve Eveillé Libre