



• **Coordonnées du stagiaire**

Mme,  M. Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville: .....

Email : ..... @..... Téléphone : .....

Profession : .....

• **Coordonnées de l'entreprise**

Nom de l'employeur : ..... Nom de l'entreprise : .....

Adresse entreprise : .....

Code postal : ..... Ville: .....

Email : ..... @..... Téléphone : .....

Intitulé des stages	Date	Montant HT
	Total HT	
	TVA 20%	
	Total TTC	

*Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales au verso.*

A ..... Le .....

Signature du stagiaire ou de l'employeur précédée de la mention « lu et approuvé »

## CONDITIONS GÉNÉRALES

### CONDITIONS D'ANNULATION

En cas d'annulation dans les 10 jours après l'inscription, l'intégralité des sommes perçues sera remboursée. Après cette échéance, 10% des sommes perçues sera conservé pour frais de dédit

En cas d'annulation par l'établissement, L'École THALGO s'engage à proposer une autre date de formation ou à rembourser l'intégralité des sommes perçues.

### RÈGLEMENT INTÉRIEUR

1. Pour le renom de l'établissement, les stagiaires doivent arriver dans une tenue correcte et ne doivent pas apporter de perturbations aux abords du Centre de Formation
2. Il est demandé aux stagiaires :
  - de ne pas venir en jeans et/ou baskets
  - de ne pas fumer dans l'établissement ni dans le jardin
  - de ne pas laisser les téléphones portables allumés durant la formation
3. Pour suivre la formation, il est obligatoire :
  - de porter une tenue professionnelle et des chaussures adaptées à la pratique des soins
  - d'apporter le matériel qui vous sera demandé
4. Le Centre de Formation met à disposition un matériel à usage collectif dont les stagiaires doivent prendre le plus grand soin.
5. Le parking est exclusivement réservé au personnel de l'établissement