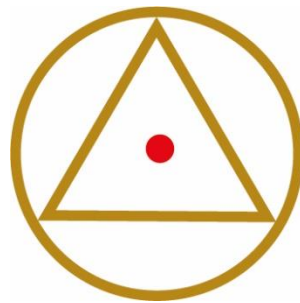




DOSSIER



# Inscription

PRATICIEN EN MEDECINE TERNAIRE  
EN WEEK-END

*Vers un retour à la source...*



Ecole de



Medecine Ternaire



## INDICATIONS POUR REMPLIR VOTRE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour vous inscrire à l'un des enseignements de « Médecine Ternaire® » vous devez remplir le formulaire d'inscription en y joignant le chèque d'arrhes du montant demandé.

CHEQUES A L'ORDRE DE :

M Dominique Pierre LAUNAY

Vous aurez 10 jours, à compter de l'envoi du dossier par courrier postal, pour vous rétracter en nous informant par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans cette éventualité, l'intégralité des sommes versées vous sera restituée.

Passé ce délai et en cas de désistement de votre part, le montant des arrhes pour l'inscription ainsi que la totalité du montant de la formation nous restera acquis.

Imprimez le formulaire d'inscription et renvoyez-le tout accompagné de votre chèque d'arrhes de 420 euros, ainsi que du solde de 1780 euros ( 10 fois 178 euros) à l'adresse suivante :

ADRESSE POSTALE :

Médecine Ternaire  
M Dominique Pierre LAUNAY  
3, Liéven  
56 320 PRIZIAC

Votre inscription sera effective à réception du dossier complet.

Vous recevrez un mail de confirmation dès réception de celui-ci.

**Tous les règlements sans exception, sont à effectuer uniquement par chèques.**

#### POUR INFORMATION

La Médecine Ternaire est enseignée dans un but de détente et de bien-être et n'a pas pour objectif d'établir un diagnostic ou de modifier un traitement médical. Cette discipline ne doit en aucun cas remplacer l'avis d'un médecin quels que soient les symptômes

Médecine Ternaire/ Dominique Pierre LAUNAY – 3, Liéven 56 320 PRIZIAC

Tel : 06 75 90 08 83 Courriel : dpl.infos@gmail.com

N° Siret : 880 961 941 00015

Code APE : 9609Z

  
Médecine

  
Ternaire®

Photo

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Heure de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Je désire m'inscrire à la formation de « Praticien en Médecine Ternaire » dont le tarif est de : **2200 euros**

Pour la date du : .....

J'envoie aujourd'hui les **arrhes** d'un montant de **420 euros** ainsi que le solde de la formation d'un montant de **1780 euros en 10 chèques de 178 euros à l'ordre de « M Dominique Pierre LAUNAY »**

Chèque D'Arrhes N° : ..... Banque : .....

J'ai la possibilité de me rétracter par lettre recommandée avec accusé de réception, dans un délai de 10 jours à compter de l'envoi de mon dossier d'inscription.

Dans ce cas uniquement, mon règlement me sera restitué.

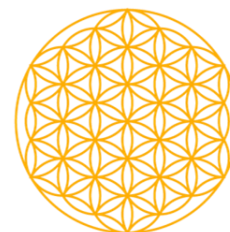
Dans le cas contraire, vous vous engagez à régler la totalité de l'enseignement pour lequel vous vous êtes inscrit.

Fait à : .....

Le : .....

Signature

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)



### POUR INFORMATION

La « Médecine Ternaire® » est enseignée dans un but de détente et de bien-être et n'a pas pour objectif d'établir un diagnostic ou de modifier un traitement médical. Cette discipline ne doit en aucun cas remplacer l'avis d'un médecin quels que soient les symptômes

Médecine Ternaire/ Dominique Pierre LAUNAY – 3, Liéven 56 320 PRIZIAC

Tel : 06 75 90 08 83 Courriel : [dpl.infos@gmail.com](mailto:dpl.infos@gmail.com)

N° Siret : 880 961 941 00015

Code APE : 9609Z

#### 1. Candidature :

La formation est ouverte à toute personne ayant les prérequis physiques et intellectuels indispensables à la pratique de la Médecine Ternaire. Un rendez-vous devra impérativement pris avec l'enseignant avant toute inscription définitive. Suite au rendez-vous un dossier de candidature pourra être déposé. Celui-ci comprendra: Une copie de la carte d'identité, le formulaire d'inscription, une photo, et le règlement de l'inscription à la formation (non encaissé tant que la candidature n'est pas validée). Ces documents doivent être dûment remplis et signés. Tout dossier de candidature incomplet ou illisible ne sera pas traité. Toute demande d'intégration en cours d'année ou de cycle de formation est soumise à l'étude du dossier de candidature, de la vérification des acquis et de la validation par l'enseignant.

#### 2. Inscription :

L'inscription d'un(e) participant(e) à une formation annuelle, totale ou partielle, n'est acquise qu'après la validation du dossier de candidature. Toute inscription à une formation de « Médecine Ternaire® » vaut acceptation sans réserve du montant de la formation, des modes de règlement et des conditions générales d'inscription.

#### 3. Tarif/Financement :

Financement personnel :

Montant par participant, quelle que soit sa situation familiale ou sociale.

- Aucun frais de dossier
- frais de formation : 2200€ par année d'enseignement.

#### 4. Règlement (cf. bulletin d'inscription) :

Le règlement intégral de la formation donne droit à la participation aux cours correspondants. Ce montant n'inclut pas les frais de déplacements, de repas, d'hébergement et tous autres frais annexes, qui restent à la charge du participant.

Trois modes de règlement sont proposés :

- 1) Comptant sans escompte à l'inscription, par chèque
- 2) En 2 fois sans frais par chèque (remise des 2 chèques à l'inscription). Encaissement du premier versement à l'inscription, puis le second le 05 du mois suivant.
- 3) En cas de difficultés financières, un **paiement échelonné en 10 fois sans frais** est possible, par chèque uniquement. Le premier versement se fait à l'inscription, puis au 05 de chaque mois jusqu'à paiement complet.

*Cette offre ne doit pas être confondue avec un paiement à la carte : quelle que soit la formule de règlement choisie, **en cas d'absence à certains séminaires, le règlement intégral de la formation reste dû.***

#### 5. Présence :

La présence est obligatoire à chaque séminaire et à chaque évaluation des acquis, où une fiche de présence est remplie. En cas d'absence inévitable, une justification doit être fournie à l'école de « Médecine Ternaire® », par écrit.

#### 6. Changements lieux et dates:

En cas de nécessité, l'Ecole de « Médecine Ternaire® » se réserve la possibilité de modifier le lieu de stage, tout en restant dans un rayon de 150 km par rapport au lieu initialement prévu. L'Ecole de « Médecine Ternaire® » se réserve le droit exceptionnel de déplacer la date d'un stage de formation prévue. Sauf impondérable de dernière minute, ce report sera notifié par courriel aux participants dix jours avant la date initialement prévue. Ces changements organisationnels ne peuvent donner lieu à aucune annulation et/ou demande de remboursement de la part de l'étudiant(e).

#### 7. Annulation du fait de l'Ecole de « Médecine Ternaire »:

En cas d'annulation de la formation initialement prévue, les participants seront intégralement remboursés.

#### 8. Rétractation/Désistement/Abandon :

Une rétractation est possible dans un délai de 10 jours (excepté si la formation a déjà démarré) courant à partir de la date de signature de l'inscription, par lettre recommandée avec AR. Le règlement est alors restitué. Au-delà de ce délai, aucun règlement ne sera restitué et le montant de la formation est due dans sa totalité. En cas d'abandon de la part d'un(e) étudiant(e) au cours de la formation, quel qu'en soit le motif, le formateur ne procède à aucun remboursement.

#### 9. Exclusion :

Tout manquement aux valeurs de l'enseignement de la « Médecine Ternaire® », toute attitude portant atteinte au bon déroulement des cours, à la dégradation des locaux, au bien-être ou à l'intégrité des participants ou des formateurs, est susceptible d'exclusion immédiate et sans remboursement.

Date :

Mention « Lu et approuvé », nom, signature :

