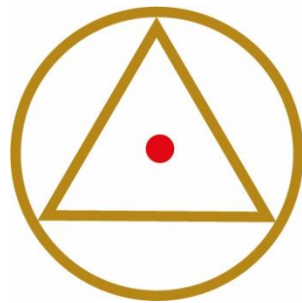


 Medecine

  
  
Ternaire 

DOSSIER



# Inscription

PRATICIEN EN SHIATSU TRADITIONNEL



*Vers un retour à la source...*

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



## INDICATIONS POUR REMPLIR VOTRE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour vous inscrire à l'un des enseignements de « Médecine Ternaïre® » vous devez remplir le formulaire d'inscription en y joignant le chèque d'arrhes du montant demandé ainsi que les dix chèques du solde de la formation.

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, accompagné des 20 chèques de 210 euros chacun correspondant au solde du règlement à l'adresse suivante :

ADRESSE POSTALE :

Médecine Ternaïre  
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 Ternaïre 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 Ternaïre/ 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

Ternaïre®

Photo

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### PRATICIEN EN SHIATSU TRADITIONNEL

Nom : ..... Prénom : .....

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

Lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Je désire m'inscrire à **l'Enseignement En Week-End** de « Praticien en Shiatsu Traditionnel » dont le tarif est de : **4620 €**

Pour la rentrée du : .....

**J'ai la possibilité de régler en 20 fois sans frais.**

J'envoie aujourd'hui les **arrhes** d'un montant de **420 euros** ainsi que les **vingt** chèques d'un montant de **210 euros** chacun **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.

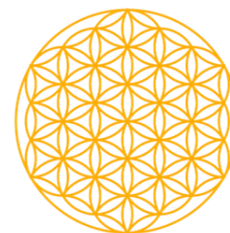
Dans ce cas uniquement, mon règlement me sera restitué.

Dans le cas contraire, je m'engage à régler la totalité de l'enseignement pour lequel vous vous êtes engagé.

Fait à : .....

Le : .....

Signature  
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)



#### POUR INFORMATION

La « Médecine Ternaïre® » 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 Ternaïre/ 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

**1. Candidature :**

La formation est ouverte à toute personne ayant les prérequis physiques et intellectuels indispensables à la pratique du Shiatsu. 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 : 4620€ pour 51 jours d'enseignement

L'inscription étant forfaitaire, aucun règlement par weekend n'est accepté, les modalités habituelles de règlement s'appliquent.

**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. L'intégralité du montant de la formation doit être réglée avant le 3ème mois de la formation.

Trois modes de règlement sont proposés :

- 1) Comptant sans escompte à l'inscription, par chèque
- 2) En 3 fois sans frais par chèque (remise des 3 chèques à l'inscription). Encaissement du premier versement à l'inscription, puis le second au 05 Février 2022 et le troisième au 05 Mars 2022.
- 3) En cas de difficultés financières, un **paiement en 20 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 prévu. 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. En cas de désistement de la part d'un(e) participant(e) moins d'un mois avant la date du début de la formation, l'école de « Médecine Ternaire® » n'est tenu à aucun remboursement. En cas d'abandon de la part d'un(e) étudiant(e) au cours de la formation, quel qu'en soit le motif, l'école de « Médecine Ternaire® » ne procède à aucun remboursement. \*

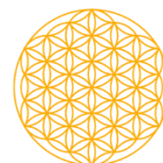
\* exception : s'il est avéré, sur la base d'un certificat médical, que la situation de santé d'un(e) participant(e) ne lui permet pas de poursuivre sa formation, un remboursement du solde de sa formation est possible.

**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 :





Médecine

---

Ternaire®

CALENDRIER ANNEE 2022  
PRATICIEN EN SHIATSU TRADITIONNEL  
EN WEEK END

2022

Week End 1	Du 22 au 23 Janvier 22
Week End 2	Du 26 au 27 Février 22
Week End 3	Du 19 au 20 Mars 22
Week End 4	Du 09 au 10 Avril 22
Week End 5	Du 14 au 15 Mai 22
Week End 6	Du 18 au 19 Juin 22
Week End 7	Du 23 au 24 Juillet 22
Week End 8	Du 03 au 04 Septembre 22
Week End 9	Du 01 au 02 Octobre 22
Week End 10	Du 29 au 30 Octobre 22
Week End 11	Du 26 au 27 Novembre 22
Week End 12	Du 10 au 11 Décembre 22