

WORKSHOP EXPERIENTIEL INTERNATIONAL D'ACP-FRANCE
FICHE D'INSCRIPTION

Bonjour, nous vous remercions de bien vouloir remplir cette fiche au format pdf (vous pouvez le faire directement sur votre ordinateur) et de nous la retourner. Votre inscription sera prise en compte dès réception de votre virement et de ce bulletin d'inscription :

- Par mail à : contact@acpfrance.fr
- Par courrier postal à l'adresse suivante : ACP-France – 3 rue Canteduc – 30000 Nîmes

M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Téléphone portable :

Mail :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Son numéro de téléphone :

Les questions suivantes peuvent vous sembler indiscrettes et vous n'êtes pas obligé d'y répondre. Sachez cependant que vos réponses nous aideront à mieux comprendre vos difficultés si vous en éprouvez au cours du séminaire et de pouvoir assurer votre sécurité et celle du groupe. Cette information est bien entendu confidentielle.

Actuellement ou dans le passé, prenez-vous ou avez-vous pris un ou plusieurs médicaments pour des troubles psychiques, neurologiques ou d'ordre psychologique ? OUI NON

Si oui, lesquels ? (Merci de préciser votre réponse)

Y a-t-il une information concernant votre santé psychologique que vous souhaitez partager avec ACP-France sachant que vous allez participer à un séminaire pouvant avoir des implications émotionnelles ?

TARIFS

Le tarif se décompose en deux parties :

- D'une part, une participation aux frais pédagogiques et d'organisation.
- D'autre part, les frais d'hébergement à [l'hôtel Le Lazaret](#).

Frais pédagogiques et d'organisation + adhésion à l'association (30 €) : 400 €

Pour [l'hébergement](#) (4 nuits en pension complète, soit 12 repas sous forme de buffet incluant vin et café), **trois options** au choix :

Option A : Chambre **individuelle classique** (clim, salle de bain et wc): 347 €

Option B : Chambre **individuelle premium** (neuve, TV, balcon, vue sur mer): 447 €

Option C : Chambre **double** (2 lits individuels): 279 €

↳ Je partage ma chambre avec (*indiquer son nom et prénom*) :

Total du séjour : €

INSCRIPTION

Pour m'inscrire et réserver ma place, je fais un **premier virement de 400 €**.

Je ferai un deuxième virement du **solde avant le 15 mai 2021** d'un montant de €

Pour votre virement bancaire à notre banque Crédit Mutuel :

Merci d'indiquer dans le libellé votre NOM-WORKSHOP-2021.

IBAN : FR76 1027 8022 1200 0451 0390 158

BIC : CMCIFR2A

En m'inscrivant, je suis conscient que ce séminaire a un caractère expérientiel et que les interactions entre les participants peuvent toucher des zones de fragilité émotionnelle et que je ne peux pas tenir responsable ACP-France des troubles psychologiques qui résulteraient de ma participation à cet évènement. Je reconnais avoir reçu toute l'information nécessaire avant mon engagement et j'atteste que mon état physique, neurologique ou psychologique ne comporte aucune contre-indication à ma participation.

Fait à, Le

Signature :

CONDITIONS D'ANNULATION

Les **frais d'hébergement**, qui dépendent de l'hôtel Le Lazaret, sont non remboursables en cas d'annulation dans les 30 jours précédant le séminaire (compte tenu que c'est ACP-France qui centralise paiements, nous sommes obligés d'appliquer ces conditions d'annulation afin que ce coût ne soit pas pris en charge par l'association ACP-France).

Pour les **frais pédagogiques**, nous remboursons 50% du tarif en cas d'annulation si celle-ci intervient entre 30 et 4 jours avant le début du séminaire. En cas de désistement 3 jours avant le début de l'évènement, aucun frais pédagogique ne peut pas être remboursé.