

**ECRIRE  
LISIBLEMENT S.V.P**

**FICHE Inscription 4 pages**

**Stage professionnel PROMO 2020**

NOM et Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Comment avez-vous connu Le Centre LEELA ?**

- Ayurveda en France
- INTERNET [ww.centre-leela.com](http://ww.centre-leela.com)
- RELATIONS
- PRESSE
- AUTRE

[www.centre-leela.com](http://www.centre-leela.com)

Email : [leela.ayurveda@gmail.com](mailto:leela.ayurveda@gmail.com)

TEL : Fixe 09 61 62 09 81 / Mobile 06 81 82 40 71

## FORMATION AYURVEDA MASSAGE 2020

### Je m'inscris au stage AYURVEDA-MASSAGE

- du 6 au 11 avril 2020
- du 2 au 7 novembre 2020

<b>Tarif Auto financement: 744€</b> <b>Tarif si prise en charge par OPCO : 895€</b>
--

Un contrat vous sera envoyé à réception de votre inscription.

---

**Je verse un acompte de 250€ par chèque pour réserver ma place à l'ordre de Leila AMARA**

#### Délai de rétractation

Le délai de rétractation est de 14 jours à compter de la date de la signature de cette fiche d'inscription, une fois ce délai expiré, le montant de l'acompte et la totalité du stage sont dus.

**Paiement en chèque à l'ordre de Leila AMARA,**  
A envoyer à :

DATE ET SIGNATURE « LU ET APPROUVE » :

Leila AMARA  
1700 Chemin de la Croix des Goulets  
38840 St Hilaire du Rosier

**LETTRE DE MOTIVATION MANUSCRITE :**

**PHOTO**



## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter dans les quatorze jours suivant votre signature de la fiche de réservation **par lettre recommandée avec accusé de réception**)

**À l'attention de « Leila Amara »**

1700 chemin de la croix des Goulets  
38840 Saint Hilaire du Rosier

Tel : 09 61 62 09 81 - 06 81 82 40 71

Mail : [leela.ayurveda@gmail.com](mailto:leela.ayurveda@gmail.com).

\*L'adhésion annuelle à l'ordre de Ayurveda en France n'est pas remboursable quel que soit le motif.

---

Par la présente, Je vous notifie ma rétractation de ma réservation portant sur la formation suivante :

**Intitulé de la formation**.....

**Du** .....

Commandée le :

Nom du stagiaire :

Adresse :

Fait à ....., le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

**LEILA AMARA**

1700 Chemin de la Croix des Goulets - 38840 SAINT HILAIRE DU ROSIER

Mobile : 06 81 82 40 71 / Fixe : 09 61 62 09 81

Catégorie juridique EI - Identifiant Siret 834 003 394 00014 - Code APE 8559B

N° activité Formation Professionnelle continue : 84380677738 (cet agrément, ne vaut pas agrément de l'état)