



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS

A retourner à l' IPAL par courrier au siège social ou par e-mail, avec un chèque de réservation.

Adresse siège social : 2 rue du Pouget – 34570 Saussan

Téléphone : 04.67.15.13.13/06.20.27.58.94

e-mail : contact@ipal-formation.com

Nom :

Prénom :

Adresse :

e-mail :

Téléphone :

Profession :

Connaissance des Huiles Essentielles : OUI NON

- Intitulé de la formation choisie

- (Formule week-end semaine pour les cycles)

- Ville

- Dates choisies

Ci-joint mon chèque d'arrhes de 30% du montant total, à l'ordre de IPAL (pour les cycles d'aromathérapie et cycles de phytothérapie uniquement, les arrhes sont de 250 Euros)

IPAL se réserve le droit de reporter ou d'annuler une formation 15 jours avant la date de démarrage de la-dite formation dans le cas où le nombre minimum de participants ne serait pas atteint.

Dans un tel cas, Ipal s'engage à renvoyer les chèques d'arrhes mais IPAL ne remboursera aucun frais annexes (exemple : frais de train, d'avion, autres frais de déplacement etc... hôtels, hébergements, etc...). En cas de décision d'annulation d'inscription émanant du futur participant, les arrhes seront conservées par Ipal et en cas de force majeure reportées sur une autre formation à une autre date.

Date :

Signature