COURS DE MÉDECINE NATURELLE

Avec le Dr Alexandre DEL PAPA CATHAGNE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CYCLE I

Merci d'imprimer, de lire et de remplir soigneusement
TOUTES LES PAGES de ce formulaire.

Nom complet avec le titre (Mlle, Mme, M., Dr, etc.) :

Adresse postale :

Pays : Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Adresse email (courriel) :

Comment nous avez-vous connu ?

LETTRE DE PRÉSENTATION

Joignez à ce formulaire d'inscription une lettre qui nous aidera à mieux vous connaître et à comprendre vos motivations.

Dans ce message : présentez-vous, partagez votre parcours, vos qualifications (si vous êtes déjà professionnel(le) de santé), la raison pour laquelle vous avez choisi le domaine de la santé, pourquoi avoir choisi le Cours de Médecine Naturelle en particulier, et ce que vous attendez de ces cours.

Si vous avez des remarques, des demandes particulières à formuler, ou quelque chose à ajouter, sentez-vous libre de nous en faire part dans ce message.

RÈGLEMENT DE L'INSCRIPTION AU CYCLE I

Merci de cocher la case correspondant à votre choix de financement.

❑ **Paiement par virement bancaire :**

J'effectue **un virement bancaire d'un montant de 50,00 € net de taxe, avec le libellé** « [Nom, prénom], Cycle I », sur le compte du Dr Alexandre DEL PAPA CATHAGNE :

——————— Références bancaires nationales - RIB ———————

Banque (crédit lyonnais)	Indicatif	N°de compte	Clé
30002	01637	0000018387Q	29

——————— Références bancaires internationales ———————

IBAN : FR51 3000 2016 3700 0001 8387 Q29
BIC : CRLYFRPP

❑ **Paiement par chèque (France métropolitaine uniquement) :**

Les paiements par chèques se font uniquement à la demande. Si vous choisissez cette option, nous reviendrons vers vous pour vous communiquer les informations nécessaires.

INSTRUCTIONS À SUIVRE

Cette fiche doit être imprimée, remplie lisiblement, puis scanée ou photographiée *lisiblement*, et envoyée, accompagnée de votre lettre de présentation numérisée, par courriel (email) à :

contact@cours-de-medecine-naturelle.fr

LA SUITE PAGE SUIVANTE →

INFORMATIONS PRATIQUES ET LÉGALES

Après encaissement, une facture vous sera envoyée, et votre inscription au Cycle I sera validée. À partir de cet instant, ***aucun remboursement ne sera possible***. ***Nous nous réservons également le droit de refuser une inscription sans justification.*** Dans ce dernier cas, un remboursement intégral des paiements reçus pour cette inscription sera immédiatement émis. Par ailleurs, tout le matériel du Cours de Médecine Naturelle est *protégé par la loi*. Tous droits de reproduction, d'adaptation et de traduction, intégrale ou partielle du Cours de Médecine Naturelle sont réservés pour tous pays. L'auteur est seul propriétaire des droits. Le Code de la propriété intellectuelle interdit les copies ou reproductions destinées à une utilisation collective. Toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite par quelque procédé que ce soit, sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause, est illicite et constitue une contrefaçon, aux termes des articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle. En outre, il vous est interdit de partager, ou de céder l'accès au matériel du Cours de Médecine Naturelle à qui que ce soit (livres, vidéos, et tout autre matériel de cours). ***Ce matériel est strictement réservé à votre usage personnel***. En cas de question, contactez-nous par courriel à contact@cours-de-medecine-naturelle.fr, ou par téléphone au 06.50.43.56.86 pour la France métropolitaine, ou au 0033.650.435.686 si vous appelez d'en dehors de la France métropolitaine (du Lundi au Vendredi, de 8h00 à 18h30 heure française).

FINALISATION DE L'INSCRIPTION

Remplir ce cadre, daté et signé, est indispensable à l'acceptation de votre inscription :

Par ma signature, je certifie avoir lu, compris et accepté les conditions mentionnées dans ce formulaire ainsi que mes obligations. Je m'engage à ne pas divulguer le contenu du Cours de Médecine Naturelle (vidéo, audio, texte ou autre), et à le réserver à mon usage strictement personnel. Si j'ai opté pour un paiement par chèque, j'affirme sur l'honneur que le chèque joint est solvable. J'atteste que, dans le cadre de mon inscription au Cycle I du Cours de Médecine Naturelle, je n'ai fait l'objet d'aucune discrimination fondée sur la race, la couleur, le sexe, la croyance, la religion ou autre, ni d'aucune pression, et que je m'y inscris en toute liberté.

Date :

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :