



BULLETIN D'INSCRIPTION AU STAGE VIVRE AVEC UN HANDICAP INVISIBLE

SESSION DU 22 AU 25 NOVEMBRE 2021

Nom Prénom :.....

Mail..... Tel :.....

Je comprends que pour participer à ce stage, je dois avoir un pass sanitaire à jour, et je l'accepte par la présente. Je comprends aussi que ce stage n'est pas médicalisé, et qu'en aucun cas je ne dois interrompre un traitement médical sous prétexte que je participe à ce stage. Je m'engage à respecter la confidentialité sur tout ce qui sera évoqué lors de ce stage. Enfin, mon handicap est invisible ou assimilé, je suis néanmoins capable de me déplacer, de marcher, de monter ou descendre des escaliers sans assistance. **J'ai lu, compris et accepté les CGV particuliers et la politique de confidentialité de l'entreprise, disponibles sur le site internet de Planetinnov, aux adresses respectives suivantes : www.planetinnov.com/CGV particuliers et www.planetinnov.com/politique-de-confidentialite**

Si je le souhaite, je peux donner quelques informations sur mon handicap à l'animatrice du stage, afin qu'elle puisse mieux préparer son animation. L'animatrice s'engage à ce que ces informations restent strictement confidentielles.

Nature du handicap :.....

Depuis quand avez-vous ce handicap :.....

Commentaires éventuels :

Conditions de règlement :

Acompte 100 €, à régler :

O par chèque à l'ordre de PLANETINNOV, à retourner avec ce bulletin à l'adresse suivante : Planetinnov 844 route du rocheret 73100 SAINT OFFENGE

O Par virement (IBAN ci-dessous) le bulletin d'inscription peut être retourner par mail à l'adresse suivante : cjean@planetinnov.com

Solde à régler soit par virement devant parvenir sur le compte au plus tard 3 jours avant le début du stage, soit par chèque le 1^{er} jour du stage.

N° de TVA Intracommunautaire : FR 72 885261693

Tout litige relatif à la vente sera soumis au Tribunal de commerce de Chambéry (73)

O Je souhaite avoir une facture au nom de :

En cas d'annulation de ma part pour des raisons de santé (certificat médical demandé), ou en cas de restriction de déplacement imposée par le gouvernement, les arrhes seront rendues.

Je participe à cette activité sous ma pleine et entière responsabilité.

J'ai bien noté que pour l'hébergement, je dois contacter les jardins du Nants : philippe.meyrieux@orange.fr

Fait à..... Le

Signature