

## Contrat d'engagement

Dans le cadre de mon inscription au programme de formation de Psychologie Corporelle Intégrative, je déclare avoir pris connaissance du contenu de ce programme ainsi que du dossier de certification, du code de déontologie et des conditions financières attachées à cette formation et je m'engage à respecter l'ensemble de ces composantes.

Je suis conscient.e que la réussite de ma formation est largement dépendante de mon investissement personnel tout au long du programme. En ce sens, je poursuivrai ce dernier avec assiduité et ponctualité.

Je m'interdirai tout comportement qui pourrait mettre à mal le bon fonctionnement du groupe au sein duquel je poursuis ma formation, de même que toute attitude contraire au respect des personnes qui en font partie ainsi que des formateurs. Cet engagement s'applique évidemment à tous les contacts actuels ou futurs que j'établirai avec toute personne membre de l'Institut.

L'IPCI s'engage quant à lui à me dispenser la formation - telle que décrite dans le programme ci-annexé - durant toute la durée prévue, rendue par des formateurs professionnels reconnus par lui et aux conditions financières fixées lors de la signature de ce contrat. Il pourra proposer dans le futur d'autres programmes de formation complémentaire, sachant que le présent contrat d'engagement ne porte que sur le programme annexé.

Conformément au Règlement Général de la Protection des Données (RGPD), l'IPCI s'engage par ailleurs à une complète confidentialité sur toutes les données me concernant. Seuls mes formateurs et le secrétariat de l'IPCI peuvent en prendre connaissance. En aucun cas, ces informations ne seront transmises à des tiers, pour quelque motif que ce soit.

J'assume l'entière responsabilité de tout risque (vis-à-vis de moi-même ou d'un tiers) découlant de ma formation et de sa mise en pratique ultérieure. En ce sens, je dégage l'Institut, ses professeurs et ses membres de toute responsabilité concernant mes actes professionnels.

Je déclare bénéficier d'un état de santé qui m'autorise à entamer et poursuivre le programme de formation sans entrave.

Je m'engage à suivre la formation en PCI pour les 6 sessions à venir et je souscris aux conditions financières qui en découlent. Je sais que mon inscription au présent programme de formation entraîne le paiement de l'entièreté de son coût, quelle que soit ma participation effective.

Je choisis la formule de paiement suivante :

Acompte de 720 € à payer à l'inscription et pour le 31 décembre 2020 au plus tard.

Solde de 3600 € à payer selon la formule suivante (cocher la formule choisie) :

- Paiement mensuel : 240 € à payer par ordre permanent le 5 de chaque mois à partir du mois de janvier 2021 jusqu'en mars 2022 soit 15 mensualités.
- Paiement annuel : 1800 € à payer pour le 5 février 2021  
1800 € à payer pour le 15 janvier 2021
- Paiement par session (à payer 10 jours avant le début de chaque session) :
- 720 € à payer pour le 15 février 2021
  - 720 € à payer pour le 17 mai 2021
  - 720 € à payer pour le 31 août 2021
  - 720 € à payer pour le 8 novembre 2021
  - 720 € à payer pour le 16 janvier 2021

Je reconnais à l'Institut le droit de suspendre voire d'annuler ma participation au programme de formation en cas de non-respect de mon contrat d'engagement.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature :

(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)