

Contrat de formation

Entre

Le formateur

Nom : ARNAULT

Prénom : Elisabeth

Adresse : 5 bis rue du Grand Puits le Barbotin 49270 Saint Laurent des Autels Orée d'Anjou

N° de siret : 440 097 806 00069

N° d'activité de formateur : 52490384049

N° d'activité de formateur :

&

Le stagiaire

Nom

Prénom

Adresse

Profession

Article 1 Objet du contrat formation coiffure énergétique « Qi de la t'Hair »

Article 2 Prix Pour la prestation de services fournie au titre du présent contrat, le client versera à Elisabeth ARNAULT la somme de 2870 € (outils inclus boîte, l'Ame Hair, L'Embellisseur)TTC/personne (cf. article 3)

Article 3 Conditions de paiement le règlement de la formation se fera en 4 ou 5 paiements. Le premier versement aura lieu à réception du contrat comme garant de l'engagement (arrhes) : 500€ sera encaissé à réception de l'inscription du stagiaire avec le contrat, lu signé et approuvé ainsi que la fiche d'inscription et le règlement intérieur

Article 4 Période de réalisation de la formation Toutefois, en cas d'impératif une de ces dates pourrait être reportée après débat et accord entre les parties.

Article 5 Lieu de réalisation de la formation : Mauves-sur-Loire (près de Nantes) ou Bretagne (Morbihan) ou Vendée (près de la Roche-sur-Yon)

Article 6 Responsabilité le formatrice déclare être assurée pour leur responsabilité civile professionnelle auprès d'une compagnie notoirement solvable pour tous les dommages matériels et immatériels consécutifs à l'exécution de la prestation.

Article 7 Confidentialité Les parties s'engagent mutuellement à respecter la plus stricte confidentialité sur tout ce qu'elles pourraient apprendre à l'occasion de la réalisation des prestations de services. Obligation non limitée dans le temps

Article 8 Résiliation du contrat En cas de résiliation du présent contrat par le ou la stagiaires à moins de trois semaines de la formation, les arrhes seront conservées. Après cette date, le stage sera dû en totalité. Dans le cas d'un empêchement pour des raisons médicales et sous condition d'un certificat médical, la somme sera remboursée. En cas d'annulation, les sommes versées seront remboursées au client.

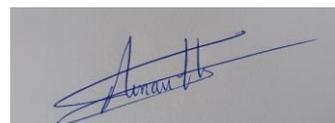
Fait : à Saint Laurent

Signature du client

(précédé de la mention « lu et approuvé »)

signature du prestataire

Arnault Elisabeth



*Je soussignée Mme ARNAULT Elisabeth
Propriétaires des photos et des textes de la formation(voir contrat)*

Autorise

N'autorise pas

Le ou la stagiaire à utiliser mes documents

Les outils: le L' Ame Hair & Embelliseur fournit avec la boîte

Ne peut pas être acheté en directe avec mon coutelier ou autres, ils sont fournis par le représentante du stage (ARNAULT Elisabeth O fil des cheveux) au tarif en vigueur de celle-ci.

Le stagiaire
(Nom et prénom)

La formatrice
(Nom et prénom)

Arnault Elisabeth

