

Contrat de Stage Hybride'S

Entre

Les formateurs

Nom : LE PAIH

Prénom : Sandrine

Adresse : *18 rue Thiers 64100 Bayonne*

N° de SIRET : : 49916880500053

N° d'activité de formateur : 75640526764

&

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

Et

Le stagiaire

Nom

Prénom

Adresse

Profession

Article 1 Objet du contrat Stage Hybride'S coiffure énergétique

Article 2 Prix Pour la prestation de services fournie au titre du présent contrat, le client versera à Elisabeth ARNAULT & Sandrine LE PAIH la somme totale de 888 € (TTC/personne (cf. article 3)

Article 3 Conditions de paiement :

Le premier versement aura lieu à réception du contrat comme garant de l'engagement (arrhes) : 300 € 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 ;

La somme restante de 588 € peut être réglée en 2 fois

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 :

Article 6 Responsabilité les formatrices déclarent être assurées 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 la cliente 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.

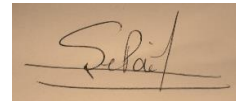

Fait à

Signature du client

signature des Formatrices

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

ARNAULT Elisabeth LE PAIH Sandrine



A NOTER

Les outils : L'Ame Hair & Embellisseur fournit avec la boîte (logo coutelier et logo de la formatrice dépôt en cours) et les fidèles 20 /20

Ne peuvent être achetés en direct avec nos couteliers ou autres, ils sont fournis par les représentantes du stage au tarif en vigueur de celle-ci.

Fait en double exemplaire à,

Le/...../.....

Le stagiaire
(Nom et prénom)

Les formatrices
(Noms et prénoms)