

# Contrat

## 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 : Stage massage Bien-Etre( Tibétain, Indien ou Symphonie des Sens)

**Article 2** Prix Pour la prestation de services fournie au titre du présent contrat, le client versera à Elisabeth ARNAULT la somme 300 ou 500 € selon le stage de massage choisis TTC/personne (cf. article 3)

**Article 3** Conditions de paiement le règlement de la formation se fera en 1ou 2 paiements. Le premier versement aura lieu à réception du contrat comme garant de l'engagement (arrhes) :

**90€ pour le Tibétain**

**150€ pour l'Indien**

**120€ pour Symphonie des Sens**

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)

**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

