



**Ecole Française des Médecines Douces - EFMD EURL**

478 rue de la Découverte  
Mini Parc 3  
CS 67624  
31676 LABEGE Cedex  
France

Téléphone : **05 31 22 60 33**

RCS TOULOUSE 753 111 897

## **Inscription au « Stage Pratique EFT »**

### **Informations personnelles**

<b>Nom / Prénom :</b>	<b>Téléphone professionnel :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Téléphone domicile :</b>
<b>Code postal et ville :</b>	<b>Mobile :</b>
<b>Date de naissance :</b>	<b>Email :</b>

Vos informations sont réservées à l'**Ecole Française des Médecines Douces** et ne sont en aucun cas transmises à des tiers. Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, contactez : **Ecole Française des Médecines Douces - 478 rue de la Découverte - Mini Parc 3 - CS 67624 - 31676 LABEGE Cedex - France.**

☐ **Je m'inscris au « Stage Pratique EFT », délivré le samedi 28 mars 2026 (9H/12H et 13H/18H), à l'adresse suivante :**

**Hôtel Campanile - 1 Avenue de Saint-Caprais - 31240 L'Union - France.**  
**(ne rien envoyer à cette adresse !)**

### **Souhaitez-vous recevoir votre facture de formation ?**

☐ Par courrier postal ☐ Par email

### **Souhaitez-vous recevoir des informations et des offres ?**

☐ Par email ☐ Par SMS ☐ Par courrier postal ☐ Je refuse de recevoir des informations et des offres.

☐ **Je déclare avoir lu les Conditions de formation** (page 2 du présent bulletin d'inscription) **et les conditions générales de prestations de services** (rubrique « CGV » du site Internet [www.formationeft.com](http://www.formationeft.com)) **que j'accepte sans réserve.**

**Date, nom-prénom et signature, précédés de la mention « Lu et approuvé » :**

**Merci d'apporter votre support de cours imprimé**

**ETABLIR VOTRE CHEQUE A L'ORDRE DE « Ecole Française des Médecines Douces »**  
**PUIS ENVOYER LE DOSSIER + LE REGLEMENT A :**  
**Ecole Française des Médecines Douces - 478 rue de la Découverte - Mini Parc 3 - CS 67624 - 31676 LABEGE Cedex - France**

## Conditions de formation

Toute inscription à la formation de l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL implique la connaissance et l'acceptation entière des présentes conditions qui s'appliquent entre l'élève et l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL.

L'élève reconnaît que cette formation est proposée en dehors du cadre de la formation professionnelle continue et qu'il ne s'agit pas d'une thérapie, ni individuelle, ni de groupe. L'élève a conscience que cette formation n'a aucun rapport avec un traitement médical ou une aide psychologique et ne s'y substitue en aucun cas.

L'élève reconnaît que cette formation ne conduit pas à la délivrance d'un diplôme d'état. L'élève a conscience de se former uniquement à une pratique : l'EFT. L'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL propose une formation à cette pratique, l'EFT, qui peut apporter du bien-être aux personnes. Il est cependant rappelé que si l'élève, qui a suivi la formation, entend sous sa seule responsabilité utiliser cette pratique dans un cadre professionnel, il doit se conformer aux lois en vigueur qui régissent ledit cadre professionnel dans son pays d'exercice.

L'élève reconnaît à l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL le choix pédagogique plein et entier de la manière dont sera délivrée cette formation. L'élève reconnaît qu'il pourra être renvoyé de tout ou partie de cette formation, sans aucun droit au remboursement en cas de faute et notamment : pour fausse déclaration lors de l'inscription, pour manquements à ses engagements d'assiduité, pour manquement au respect envers le ou les formateurs et/ou des autres élèves, ainsi que pour toutes raisons pédagogiques dont le ou les formateurs sont seuls juges.

L'élève reconnaît que, pour des raisons de sécurité et d'éthique, l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL se réserve le droit de refuser toute demande d'inscription à ses formations.

### Tarifs - Paiement

Le coût du « Stage Pratique EFT » est fixé à 199 Euros TTC par élève.

Ne seront retenues que les inscriptions accompagnées de leur règlement complet, par chèque bancaire établi à l'ordre de « **EFMD** » ou bien par Paypal (solution de paiement sécurisé) sur le site Internet.

### Désistement

Dans le cas d'un désistement formalisé (par courriel sur [info@medecinesdouces-fr.com](mailto:info@medecinesdouces-fr.com) ou bien par courrier postal) plus d'une semaine avant le début de la formation présentielle, les sommes versées seront intégralement remboursées sous 30 jours.

Dans le cas d'un désistement formalisé (par courriel sur [info@medecinesdouces-fr.com](mailto:info@medecinesdouces-fr.com) ou par courrier postal) moins d'une semaine avant le début de la formation présentielle, les sommes versées seront remboursées sous 30 jours et après déduction de 10% du montant total TTC pour frais de dossier et de traitement.

### Annulation - Report

Pour des raisons pédagogiques ou si le nombre de participants à une formation est insuffisant ou en cas de problèmes techniques, l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL se réserve le droit de reporter ou d'annuler la formation si elle n'a pas commencé. Dès lors, les sommes versées seront remboursées à l'élève.

En revanche, si la formation a déjà commencé, les sommes versées seront remboursées à l'élève au prorata du temps de formation suivi.

En cas de report ou d'annulation de la formation, du fait de l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL, les frais de déplacement, d'hébergement, de repas, ainsi que les dépenses personnelles, resteront à la charge de l'élève.

### Effectif

L'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL s'engage à ne pas accueillir plus de 14 participants pour cette session de formation.

### Conditions d'accès à la formation

Cette formation est ouverte à tous publics, sans prérequis.

Néanmoins, seules les personnes majeures (+ de 18 ans) et disposant de leur capacité juridique sont autorisées à s'inscrire à cette formation.

### Confirmation d'inscription et d'accès à la formation

Dès réception du présent document d'inscription renseigné, daté et signé par l'élève, et accompagné du règlement complet par chèque bancaire établi à l'ordre de l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL ou bien par Paypal (solution de paiement sécurisé) sur le site Internet, l'*Ecole Française des Médecines Douces* EURL confirmera à l'élève sa participation à sa formation par courriel à l'adresse email indiquée sur le bulletin d'inscription.

L'inscription vaut acceptation sans réserve des présentes conditions de formation et des conditions générales de prestations de services.

**Date, nom-prénom et signature, précédés de la mention « Lu et approuvé » :**