

**ASSOCIATION FRANCAISE DE REFLEXOLOGIE Certification QUALIOPI**

**17 Rue du Coq - 45600 SULLY SUR LOIRE**

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 24450434645

auprès du préfet de région du Centre Val de Loire

**FORMATION DE BASE**

 **en Réflexologie Occipito-Podale**

1. **27,28 et 29 janvier 2026**
2. **18,19 et 20 mars 2026**
3. **2,3 et 4 juin 2026**
4. **9,10 et 11 septembre 2026**

**Tarif : 2 000 euros (ou 2100 euros si prise en charge OPCO)**

Tarif recyclage (pour les personnes ayant déjà effectué ce stage) : par session de 3 jours : 250 euros (ou 350 euros si prise en charge OPCO)

* **Je m’inscris à cette formation sans demande de prise en charge – 2 000 euros**
* **Je m’inscris à cette formation avec demande de prise en charge – 2 100 euros**
* **Je m’inscris à une session (recyclage) sans prise en charge - 250 euros**

**- Je m’inscris à une session (recyclage) avec prise en charge - 350 euros**

**(surligner votre demande)**

**Je joins à ma fiche d’inscription un chèque d’acompte de 150 euros à l’ordre de M. Guy Boitout, au titre de paiement partiel de cette formation ainsi que la photocopie de mes diplômes.**

*Le solde de la formation sera à régler lors du 1er jour de stage. (Possibilité d’étalement sur la durée de la formation).*

*Les acomptes seront encaissés et ne seront pas remboursés en cas de désistement du participant.*

*Cependant, ils resteront valables 1 an à compter du 1er jour du stage pour le même type de stage en France.*

**Je me procure comme support de cours, les livres 1 « Réflexothérapie Occipito-Podale » et 2 *«* Réflexothérapie Occipito-Podale et système neuro-méningé » de Guy BOITOUT et Jean-Pierre VADALA, éditions Elsevier-Masson**

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

SIRET : NAF/APE : Organisme Collecteur :

Date de naissance :

NOM ………………………………………Prénom………………………………………….

Profession………………………………………………………………………………………

Adresse ………………………………………………………………………………………

 CP……………………… VILLE …………………………………………………………….

Tél …………………………………. Email ………………………………………………….

Date : Signature :

*Nous vous aidons à constituer le dossier de prise en charge financière auprès du Fonds d’Assurance Formation duquel vous dépendez. Nous vous accompagnons dans vos démarches. Nous vous fournissons le programme de la formation, le devis, et la convention de stage afin que vous puissiez constituer le dossier et faire la demande auprès de votre OPCO de branche. (OPCO : organisme paritaire collecteur agréé)*

**Fiche d’inscription et acompte à retourner à :**

Guy BOITOUT, 17 rue du Coq, 45600 Sully sur Loire

reflexo.occipitopodale@gmail.com - 06 10 35 78 22 - www.reflexo-occipitopodale.com

*Nos formations peuvent être accessibles aux personnes en situation de handicap. Merci de nous préciser à l'inscription votre handicap afin que nous confirmions les possibilités d'accueil pour vous permettre de suivre la formation dans les meilleures conditions en accord avec votre employeur. Pour toutes informations complémentaires, nous vous conseillons les structures suivantes : ONISEP, AGEFIPH et FIPHFP.*