

# Inscription à la formation **VISION-KINESIO-LOGIQUE**®

Méthode Florence Balestrino  
à distance par correspondance

PROFESSEUR DE YOGA DE LA VISION

-----

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Date du premier module de cours suivi :

Durée de la formation :

18 mois

ou

autre

Nom du module	Date de validation	Nom du module	Date de validation
• Module 1		• Module 11	
• Module 2		• Module 12	
• Module 3		• Module 13	
• Module 4		• Module 14	
• Module 5		• Module 15	
• Module 6		• Module 16	
• Module 7		• Module 17	
• Module 8		• Module 18	
• Module 9			
• Module 10			
Entretien de validation de fin de la formation			

Une certification de l'Ecole Française d'Edu-kinésiologie, via un diplôme délivré attestera de la formation suivie auprès de Florence Balestrino et validée par les questionnaires mensuels retournés.

Le diplôme délivré n'autorise pas à dispenser des formations au nom de Florence Balestrino et/ou de la méthode VISION-KINESIO-LOGIQUE et/ou de l'association « Ecole Française d'Edu-kinésiologie ». Les programmes et supports de cours de la méthode VISION-

KINESIO-LOGIQUE ont été créés en France, par Florence Balestrino et sont protégés au titre du droit d'auteur. Tous les droits sont réservés. La reproduction à des fins commerciales ou de diffusions publiques n'est pas autorisée. Les captations vidéo, audio et photographiques, les diffusions publiques et via des réseaux sociaux ne sont pas autorisées. Les supports de cours (papiers et/ou numériques) vous sont délivrés à titre individuel et ne peuvent faire l'objet de communication à des tiers à des fins d'exploitations commerciales ou financières. La première mensualité est réglée au titre des frais d'inscription et de cours du premier mois (elle ne peut faire l'objet d'aucun remboursement, quelque soit le motif). Vous pouvez cesser la formation ensuite à tout moment si vous le souhaitez, entre deux dates mensuelles. Notez que tout module de formation entamé reste dû. Nous vous demandons dans ce cas de nous en informer via un écrit, par mail ou courrier postal.

Vous êtes seul(e) responsable de votre bon état de santé pour suivre cette formation et de l'application des pratiques et exercices que vous effectuez. La signature de ce document a valeur contractuelle entre l'élève et Florence Balestrino. Vous attestez avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du suivi de la formation et d'en accepter les termes.

Professeur :  
Florence Balestrino

Elève :

Date

Nom + Prénom  
+ Signature précédée de la mention  
manuscrite « Lu et Approuvé »

La copie de ce document, signée par le professeur, vous sera retournée, dès validation de votre inscription

Florence Balestrino - 36 rue de la Chaussée, 49125 Tiercé

Siret 555 4369 999 5 00039 – Ape 8559B Autres enseignements