

CONTRAT DE FORMATION

ESMC EURL



CENTRE

DE

FORMATION

SHIATSU

ECLARON

HAUTE-MARNE

Dossier à renvoyer à l'adresse suivante : ESMC EURL 11, rue de Guise 52290 ECLARON (France)
**L'inscription est étudiée après la réception du dossier dûment complété comprenant 6 pages accompagné de l'acompte.
La validation ne pourra être effectuée qu'après l'entretien obligatoire individuel.**

FICHE DU STAGIAIRE

RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTION

PHOTO

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM (M,Mme, Melle).....PRENOM.....

Nationalité..... Date de naissance...../...../.....

Lieu de Naissance.....Courriel.....

Adresse.....

Tél fixe..... Tél portable.....

Profession.....

Diplôme Scolaire ou Universitaire le plus élevé.....

Autres Formations

.....

Parcours professionnel

.....

Comment avez-vous connu l'École de Shiatsu et Méthodes Chinoises ? (amis, portes ouvertes, flyers, etc.)

.....

- Je joins une lettre de motivation avec ce présent contrat de formation et une photocopie de mon diplôme de Prévention et Secours Civiques de Niveau 1 (PSC1) ou équivalent.

- J'accepte de passer un entretien individuel avec le Directeur du centre de formation après la réception de ce présent contrat de formation rempli et complet.

- Je m'engage à suivre la formation et à régler à l'ESMC qui assure la formation la somme de :

Formation de 3 ans en Shiatsu au tarif de 6900 euros TTC soit par année 2300 euros TTC acompte de 300 euros et solde à régler durant l'année de formation avec possibilité d'échelonner

La formation peut-être arrêtée à tout moment suivant les modalités du contrat.

La facturation se fera au prorata-temporis.

Modes de règlements possibles : virements automatiques (voir page 6) ou chèques à l'ordre de l'ESMC EURL

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations contenues dans ce dossier. J'autorise l'École de Shiatsu et Méthodes Chinoises à m'envoyer des emails ou sms d'informations. J'accepte les conditions générales et je m'engage à régler les frais de la formation suivie. Je m'engage à verser l'acompte de la formation pour la validation de mon dossier.

Date et Signature du Candidat

précédées de la mention « lu et approuvé » :



LES 10 PRINCIPES FONDAMENTAUX DE FONCTIONNEMENT

- 1) Vous devrez respecter la propreté des locaux de l'établissement, les salles de classes et ne pas dégrader le matériel qui sera mis à votre disposition. Il vous sera interdit de fumer dans les locaux et les salles de classes. Toute anomalie ou problème rencontré sera porté à la connaissance de la direction.
- 2) La réussite aux examens de fin d'année dépend aussi de votre présence aux week-ends de formation.
- 3) Vous respecterez les horaires de cours qui vont seront communiqués. Les retards ou absences répétés seront un motif de refus en cours, voire d'exclusion.
- 4) Votre téléphone portable sera éteint lors des cours.
- 5) Votre tenue vestimentaire et votre hygiène seront irréprochables lors des cours et dans les locaux de l'établissement. Vous serez respectueux et courtois envers vos collègues de classes, vos enseignants ou le personnel de l'entretien des locaux. Pour l'apprentissage de techniques, vos effets vestimentaires seront corrects.
- 6) Les supports de cours seront disponibles en téléchargement sur la plate-forme du site de l'école en fichier PDF. La diffusion des cours de l'École de Shiatsu et Méthodes Chinoises est interdite. Vous êtes seul destinataire des mots de passe adressés par internet. Vous devez en maîtriser la réception. Il est interdit de dupliquer les cours, de les diffuser, sous peine de poursuites judiciaires car tous les contenus de l'école sont soumis à copyright ©.
- 7) La pratique dans l'enceinte de l'école vous sera interdite, en dehors des cours, sans la présence d'un des membres du corps enseignant.
- 8) Vous demanderez l'autorisation pour tout enregistrement (vidéos, photos, magnétophone). Tous les problèmes pendant les cours (contenu, pédagogie, déroulement) doivent faire l'objet de critiques constructives qui seront adressées à la direction.
- 9) Toute publicité, vente de matériels, marchandises ou demandes de coordonnées des stagiaires sont interdites dans l'enceinte de l'école sans autorisation préalable de la direction.
- 10) Tout manquement au règlement intérieur sera sanctionné suivant les modalités de celui-ci.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des principes fondamentaux de fonctionnement de l'École de Shiatsu et Méthodes Chinoises et m'engage à m'y conformer.

Date et Signature du Candidat précédées de la mention « lu et approuvé » :



DESCRIPTION DE L'ACTION DE FORMATION

Nature de l'Action

Acquisition et/ou développement de compétences rentrant dans le champ de formation
Préparation au Titre de « Spécialiste en Shiatsu »

Lieu et Horaires

11, rue de Guise 52290 ECLARON (France)

Samedi : 9h-12h30 / 13h30-18h30 - Dimanche : 9h-12h30 / 13h30-17h30

Effectif, Objectifs et Durée

Formation en Shiatsu sur 3 ans de 66 jours répartis en 33 weekends soit 528 heures - effectif 12 stagiaires

Public Concerné

Toute personne majeur titulaire d'un diplôme de Prévention et Secours Civiques de Niveau 1 (PSC1) ou équivalent

Objectifs Pédagogiques

- Connaître et maîtriser les techniques traditionnelles asiatiques
- Savoir recevoir un consultant et tenir compte de sa demande afin d'adapter sa pratique
- Respecter le domaine d'intervention et d'exclusion de la profession
- Respecter les normes d'hygiène, de sécurité et connaître l'anatomie et la physiologie

Coût de la Formation par Stagiaire

6900 euros net de taxe (soit 2300 euros par an)

Exemples de Secteurs d'Activités Possibles

Indépendant, Centre Hospitalier, Thalassothérapie, Cure thermale, Spas, Complexes Hôtelières

Modalités de Mise en Œuvre de la Formation

Formation présentielle dans une salle de cours dédiée à la formation avec pédagogie interactive et participative, alternance d'apports théoriques et de mises en pratique, sensibilisation et analyse réflexive des stagiaires sur leurs pratiques, mise en commun d'expériences, support visuel sur vidéoprojecteur avec diaporamas, photos et mannequins en 3D, analyses de cas concrets, mise à disposition en ligne de documents supports, fichier PDF synthèse de la formation remis aux stagiaires

Moyens d'Encadrement

Un formateur Principal (Davy HERTER), et 4 intervenants extérieurs

Moyens Pédagogiques, Techniques et Documents Remis aux Stagiaires

Les dates et lieux de formation avec les horaires, le programme de chaque week-end de formation afin de faciliter la prise de note, les actions de formation, le règlement intérieur, les moyens pédagogiques et techniques également téléchargeables sur le site du centre de formation

Dispositif de suivi de l'Exécution, de l'Évaluation et de la Fin de Formation

Fiche d'émargement avec liste des stagiaires signée à chaque demi-journée de formation ; évaluation de la pratique par une mise en situation et évaluation des connaissances théoriques sanctionnant le passage au niveau supérieur. A l'issue de la formation, il sera délivré à la personne inscrite, à jour dans le règlement de sa formation et qui aura satisfait à un contrôle de connaissance, une attestation de formation.

Modalités à la réussite du Titre RNCP reconnu par l'État « Spécialiste en Shiatsu »

- Présenter un casier judiciaire vierge
- Être inscrit auprès d'une école agréée au Syndicat Professionnel de Shiatsu (SPS) depuis au minimum 3 ans le jour de l'examen
- Avoir suivi un cursus minimum de 500 heures de formation en Shiatsu
- Avoir reçu au minimum 6 séances de Shiatsu par 3 spécialistes différents
- Avoir suivi un cursus d'anatomie-physiologie et avoir réussi l'examen écrit
- Être reçu à l'examen pratique
- Rédiger et soutenir, devant un jury, un rapport d'études de 30 pages minimum

MODALITÉS DU CONTRAT - ESMC

→ Le futur stagiaire doit fournir toutes les pièces administratives que peut lui demander l'école. Seul(e)s les candidat(e)s majeur(e)s seront accepté(e)s et le diplôme de Prévention et Secours Civiques de Niveau 1 (PSC1) ou équivalent est le seul pré-requis demandé pour l'inscription. Les informations administratives fournies par le stagiaire au centre de formation sont strictement confidentielles et ne seront aucunement communiquées à un tiers. Le stagiaire dispose d'un droit de rectification sur les données.

→ L'inscription est étudiée après réception du contrat complet accompagné de l'acompte correspondant à la formation. L'École de Shiatsu et Méthodes Chinoises demande un entretien de motivation et décide de la suite à donner à cette inscription à l'issue de celui-ci. L'école peut refuser une inscription sans avoir à motiver sa décision.

→ Après validation du contrat, le stagiaire recevra une confirmation par email comprenant les éléments utiles pour sa formation et son organisation. Les dates et le lieu des cours peuvent exceptionnellement faire l'objet de modification en cas de force majeure. Les stagiaires seront prévenus de tout changement dans les plus brefs délais.

→ La rétractation d'un contrat doit survenir dans un délai de dix jours à compter de la signature du contrat pour pouvoir espérer le remboursement de l'acompte. Au-delà de ce délai, la formation est considérée comme acceptée et aucun acompte ne pourra être remboursé. Le paiement du solde de la formation pourra être échelonné au fur et à mesure du déroulement de la formation. Toute partie de la formation qui n'est pas résiliée est dûe au prorata temporis.

→ L'accès aux années supérieures est assujéti à la réussite des examens de fin d'année.

→ L'École de Shiatsu et Méthodes Chinoises est couverte par le contrat d'assurance Médinat.

→ Les descriptions des actions de formations de l'ESMC ont bien été communiquées et restent disponibles en téléchargement sur le site internet de l'école ou sur simple demande.

Je déclare avoir pris connaissance de la description de l'action de formation et des modalités de l'École de Shiatsu et Méthodes Chinoises et m'engage à m'y conformer.

Date et Signature du Candidat précédées de la mention « lu et approuvé » :



Vous pouvez opter pour le virement automatique

DEMANDE DE VIREMENTS

COMPTE A DÉBITER - DONNEUR D'ORDRE SOUSSIGNÉ

- Joindre un R.I.B

M - MME - MELLE NOM - PRENOM.....

Adresse.....

.....

Compte bancaire :

Code guichet :

Numéro de compte :

Clé RIB :

COMPTE A CRÉDITER - BÉNÉFICIAIRE DU VIREMENT

ESMC EURL

11, rue de Guise 52290 ECLARON

Crédit Agricole Champagne-Bourgogne

Compte bancaire :

Code guichet :

Numéro de compte :

Clé RIB :

Je demande le virement de la somme de euros le de chaque mois,

à compter du : / /

jusqu'au : / /

A..... le.....

Signature du titulaire du compte à débiter

Siège Social : 11, rue de Guise 52290 ECLARON ☐ Tél: 06.71.45.39.55 ☐ Email: secretariat@esmc.com ☐ Organisme n° 44 52 00355 52

ESMC ÉCOLE DE SHIATSU ET MÉTHODES CHINOISES EURL - SIREN 799 467 501