**MODULES D’INTEGRATION GENERALE IFS en présentiel  
Informations pratiques – 2024-2025**

**Dates :** Samedi 11 et dimanche 12 mai 2024 Dimanche 29 et lundi 30 septembre 2024  
 Samedi 13 et dimanche 14 mai **2025** Samedi 20 et dimanche 21 septembre **2025** Samedi 29 et dimanche 30 novembre **2025**

**Lieu :** Résidence Universitaire **Lanteri**   
à 92260 Fontenay-aux-Roses (Région Parisienne)

**Horaire :** Jour 1 : 9h30-18h00 Jour 2 : 9h30-17h

Accueil à partir de 9h

**Prix animation dégressifs :** je vous soutiens dans votre formation continue et vous me soutenez dans l’organisation de mes activités de formatrice…

Catégorie A : 210€ (174€ animation + 36€ TVA)

Catégorie B : 230€ (190€ animation + 40€ TVA)

Catégorie C : 260€ (215€ animation + 45€ TVA)

Catégorie D : 290€ (240€ animation + 50€ TVA)

La date d’inscription est la date du **versement de l’acompte**

**Catégorie A** pour les inscriptions à un Module\* de 5 jours ou 3 Modules d’Intégration Générale de   
2 jours (IFS) ou de 3 jours (IFIO) en même temps

**Catégorie B** pour les personnes participant à un Module\* de 5 jours dans les 12 mois **ET** s’inscrivant plus de 4 mois avant la date du Module de 2 jours  
**Catégorie C** pour les personnes participant à un Module\* de 5 jours dans les 12 mois **OU** s’inscrivant plus de 4 mois avant la date du Module de 2 jours  
**Catégorie D** pour les autres personnes  
Module\* : Module d’Intégration Intensif ou Module de Travail Thérapeutique de mon programme.

**Prérequis**: Formation IFS niveau 1 ou sur dossier

*Vous trouvez l’intégralité de mes propositions sur le site* [*www.vvanoutryve.be*](http://www.vvanoutryve.be)

**Inscriptions et informations complémentaires :** Vinciane van Outryve

[vinciane@vvanoutryve.be](mailto:vinciane@vvanoutryve.be) [www.vvanoutryve.be](http://www.vvanoutryve.be)

+32.(0)478.575.274 +33(0)6 44 14 59 72

**Modules d’Intégration GENERALE IFS : Bulletin d’Inscription**

Nom : Prénom :  
Rue et N°: Code postal : Ville :  
Téléphone : Adresse mail :

Formation en IFS :

Nom virement ou chèque, si différent :  
Je souhaite une facture : Oui Non Numéro de TVA :  
Nom et adresse de facturation si différents :

**Je souhaite m’inscrire aux modules suivants :**   
O Sa 11 et di 12 mai 2024 O Di 29 et lu 30 septembre 2024  
O Sa 13 et di 14 mai **2025** O Sa 20 et Di 21 septembre **2025**  
O Sa 29 et di 30 novembre **2025**

**Prix de catégorie** A B C  D  
Dates et thème du Module\* de 5 jours auquel vous participez dans les 12 mois (passés ou à venir) et/ou du Module\* de 5 jours auquel vous vous inscrivez en même temps OU  
Dates des Modules d’Intégration Générale IFIO auxquels vous vous inscrivez en même temps :

………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Je fais un virement de130 € d’arrhes sur le compte**

(Merci d’actualiser mon numéro de compte Français, le cas échéant…)  
Français : IBAN FR76 3002 7172 4100 0215 4170 114- BIC CMCIFRPP  
Ou Belge : IBAN BE91 7320 2485 3976 - BIC CREGBEBB  
Avec votre nom, MI IFS et la date du Module d’Intégration choisi en communication.

(pour rappel : la date d’inscription est la date du versement)  
  
Le **solde** est à payer par le même moyen **au plus tard une semaine avant le module**.

*Chaque module sera confirmé dès que le* ***nombre minimum de participants*** *est atteint et au plus tard* ***un mois avant le début du module****.*

**Conditions d’annulation :**

Vous annulez dans le mois qui suit votre inscription : annulation sans frais.  
Trois mois avant le module : les arrhes sont remboursées pour moitié,  
Deux mois avant le module : les arrhes sont dues et ne sont pas remboursées,  
Un mois avant le module : le prix total du module est dû.  
Les sommes versées pour le Module sont intégralement remboursées si nous sommes amenées à l’annuler ou si une personne en liste d’attente prend votre place. Nous n’intervenons pas dans les frais d’hébergement et de transports occasionnés par une annulation pour des raisons extérieures à nous (style Corona…).

**O J’accepte que mes coordonnées soient transmises aux participants du Module**

Date Signature