

FORMATION EXPÉDITION SOWELEARN ESCAPADE À MIAMI 07 JOURS / 5 NUITS



FORMATION EXPÉDITION « Nutrition & Micro-nutrition : veiller au bien-être du professionnel indépendant » Du 26 Novembre au 02 Décembre 2025

VOTRE FORMATRICE

Infirmière diplômée d'Etat
Naturopathe, Réflexologue, Instructrice de Yin Yoga

"Infirmière depuis 1997, j'ai commencé ma carrière en bloc opératoire et aux urgences en clinique, avant de me lancer en libérale en 2010.

Au fil des années, j'ai nourri une passion grandissante pour la compréhension du corps humain. J'ai suivi de nombreuses formations pour mieux me connaître et comprendre le fonctionnement du corps. Et malgré toutes ces nouvelles connaissances, une question persistait : "Pourquoi, à un certain moment, le corps cesse-t-il de fonctionner de manière optimale ?"

Cette quête de compréhension m'a poussée à me former en Naturopathie, Nutrition & Micro-Nutrition, Réflexologie, et en énergétique chinoise, afin d'approfondir mes connaissances et de développer une approche holistique de la santé.

Aujourd'hui, je souhaite vous transmettre ces savoirs, fruit de rencontres, de partages et d'une démarche passionnée, dans le but de vous accompagner vers un bien-être durable."



Harine

TOUT SAVOIR



Professionnel
de santé
indépendant



Aucun
pré-requis



07H



490€

QUI SOMMES NOUS ?

SoWeLearn est un organisme de formation créé en 2021 et agréé Qualiopi. Spécialisé au départ dans la formation de professionnels de la santé à l'étranger (IDEL principalement), nous nous ouvrons peu à peu à l'ensemble des corps de métiers indépendants et travaillons activement à la mise en place de formations en France. Notre équipe de formateurs vous assure des formations de qualité, et des thèmes utiles dans votre pratique professionnelle au quotidien.

OBJECTIFS DE LA FORMATION

- Acquérir des connaissances actualisées sur les macronutriments et micronutriments essentiels pour assurer une couverture nutritionnelle adaptée.
- Comprendre le rôle des principaux systèmes physiologiques impliqués dans la nutrition et identifier les déséquilibres afin de proposer des actions correctives.
- Reconnaître les signes cliniques et biologiques évocateurs de carences nutritionnelles et les intégrer dans une démarche d'accompagnement global.
- Appréhender les indications, modalités, et limites de la complémentation nutritionnelle dans une approche fondée sur les données probantes.

LE PTI MOT DE CRÉATEUR DU VOYAGE

Ce voyage à Miami a été pensé sur le même modèle que nos formations expéditions à New-York, le best seller des formations SoWeLearn. A savoir cinq nuits dans un bel hôtel idéalement situé à Miami Beach, un temps de formation en début de séjour, un tour de ville panoramique avec un guide francophone afin de bien se repérer dans la ville et pas mal de temps libre pour que chacun vive librement son voyage.

Car à Miami il y en a pour tout le monde : de la culture, de la nature avec les Everglades ou les Keys non loin, de la plage juste à côté de l'hôtel, du shopping bien sur, et une activité nocturne réputée.

Autant vous dire que vous ne vous ennuierez pas pendant ces quelques jours, puis une escapade au soleil fin novembre ca fait toujours du bien non?

Benjamin

FORMATION EXPÉDITION SOWELEARN

ESCAPADE À MIAMI

07 JOURS / 5 NUITS



JOUR 01 : (PROVINCE →) PARIS CDG → MIAMI

Rendez-vous des participants à l'aéroport de Paris CDG.

Possibilité de départ de différentes villes de province sur vol Air France.

Enregistrement puis embarquement et envol à destination de Miami sur vol régulier Air France.

Arrivée à Miami. Accueil par votre guide francophone.

Transfert et installation à votre hôtel :

DOUBLETREE BY HILTON « THE GATES » à Miami Beach.

Votre hôtel se situe dans le quartier le plus apprécié, Miami Beach. Idéal pour les visites, le shopping et les plages.

Dîner libre.

Nuit à l'hôtel.

JOUR 02 : MIAMI

Petit déjeuner à l'hôtel.

Tour panoramique de la ville de Miami pour découvrir les différents quartiers de la ville, les sites principaux et l'histoire de Miami :

Le Miami branché et animé s'offre à Miami Beach, presqu'île d'environ 25 km, belle et sulfureuse.

Une luxuriance tropicale longe la célèbre Ocean Drive dans le quartier de South Beach, l'avenue immortalisée dans les séries de télé avec son alignement d'hôtels aux néons multicolores ; La Lincoln Road, une rue commerciale piétonne très animée.

Passage via Intracoastal Waterway pour découverte du Miami culturel qui se concentre dans le Downtown (centre-ville) aux superbes gratte-ciels de verre et d'acier.

L'élégante Coral Gables est un secteur de villas néo-méditerranéennes où vivent des stars du show-biz.



Little Havana où vous rencontrez le visage latino-cubain de Miami. Le quartier entier de Wynwood devenu un musée à ciel ouvert connu internationalement pour abriter quelques-unes des plus belles œuvres d'art urbain - notamment des murales - au monde ; Le Bayside. Centre commercial à ciel ouvert et à sauce cubaine en bord de mer qui sert aussi de point de départ de croisières pour visiter la baie en toute détente.

Repas et après-midi libres pour flâner dans Miami.

Nuit à l'hôtel.

JOUR 03 : MIAMI

Petit déjeuner à l'hôtel.

Journée de formation pour les stagiaires au sein d'une des salles de meeting de votre hôtel.

Déjeuner à l'hôtel (*Les accompagnants sont également conviés*).

Journée libre pour les accompagnants.

Diner libre.

Nuit à l'hôtel.

JOURS 04 & 05 : MIAMI

Petits déjeuners à l'hôtel.

Journées et repas libres pour profiter de la destination à votre rythme.

Nuits à l'hôtel.

JOUR 06 : MIAMI → PARIS CDG

Petit déjeuner à l'hôtel.

Journée et repas libres pour profiter des derniers instants de la destination

En fin de journée, rendez-vous à votre hôtel puis **transfert pour l'aéroport de Miami**.

Assistance aux formalités d'enregistrement. Embarquement et envol à destination de Paris CDG sur vol régulier Air France.

Diner et nuit à bord.

JOUR 07 : PARIS CDG (→ PROVINCE)

Petit déjeuner à bord.

Arrivée à Paris CDG.

Transfert éventuel en province sur vol Air France (nous consulter).



MIAMI - SOUTH BEACH

THE GATES HOTEL SOUTH BEACH ****

5 NUITS



Cet établissement est à 4 minutes à pied de la plage. Situé sur Collins Avenue, à Miami Beach, en Floride, l'hôtel offre une vue la rive du lac Pancoast. Il propose une piscine extérieure, un bar et une connexion Wi-Fi gratuite, à 274 mètres de la plage.

Toutes les chambres comprennent une télévision à écran plat de 107 cm, une machine à café, un petit réfrigérateur, un bureau et un coffre-fort.

Leur salle de bains privative est pourvue d'une douche, d'un sèche-cheveux et d'articles de toilette gratuits.

Cet hôtel de South Beach organise des cours de yoga et assure un service de prêt de vélos. Il possède également une salle de sport, un billard et un jacuzzi. Un service de massage en chambre est par ailleurs disponible, moyennant des frais supplémentaires.

Situé sur place, l'Agaveros Cantina prépare des repas pour le petit-déjeuner, le déjeuner et le dîner.

Vous profiterez aussi de services d'étage et en bord de piscine.

Le musée Bass Museum of Art se trouve à seulement 3 minutes à pied. Enfin, l'établissement The Gates Hotel South Beach - a Doubletree by Hilton est implanté à 5 minutes de marche du centre de conventions de Miami Beach et à 8 minutes à pied de la rue commerciale Lincoln Road.



FORMATION EXPÉDITION SOWELEARN

ESCAPADE À MIAMI

07 JOURS / 5 NUITS

PÉRIODE DE RÉALISATION : Du 26 Novembre au 02 Décembre 2025

PRIX PAR PERSONNE : 2 290€ au départ de Paris CDG
1 590€ sans transport

BASE DE RÉALISATION : 20 à 30 Participants

NOTRE PRIX COMPREND :

Le transport aérien PARIS CDG / MIAMI / PARIS CDG sur vols réguliers Air France,
Un bagage de 23kg par personne,
Les transferts aéroport avec assistance francophone comme indiqué au programme,
L'hébergement pendant 5 nuits à l'hôtel DOUBLETREE BY HILTON « THE GATES » 4* à Miami Beach en base chambre double,
Les petits déjeuners,
1 journée de formation à l'hôtel,
1 déjeuner pendant la journée de formation,
Une matinée de tour panoramique de la ville,
Les taxés aéroport (405,00€ à ce jour - révisables),
Les frais d'ESTA (21\$),
Les pourboires obligatoires au guide et chauffeur (21\$),
Un carnet voyage par couple ou personne voyageant seule contenant le descriptif du programme, les étiquettes bagages, un guide « Petit Futé » de la destination etc.,
L'assurance multirisque (Annulation, rapatriement, bagages et frais médicaux).

* Prestations uniquement pour les stagiaires.

NOTRE PRIX NE COMPREND PAS :

Les visites et options facultatives,
Les dépenses personnelles,
Le montant de la formation : 490€ (facturé par SoWeLearn),
Le supplément chambre individuelle (+720€),
Le supplément départ de province (nous consulter),
Toutes les prestations non indiquées dans « notre prix comprend ».

VOTRE PLAN DE VOL : À CE JOUR - Sujet à modification

| | | | | |
|-------|----------|-----------|-----------|------------------------------|
| AF090 | 26/11/25 | PARIS CDG | MIAMI | 13H20 / 17H30 |
| AF093 | 01/12/25 | MIAMI | PARIS CDG | 22H35 / 13H20 (le lendemain) |

FORMALITÉS ADMINISTRATIVES : À CE JOUR - Sujet à modification

Passeport valable au moins 6 mois après la date retour
Autorisation ESTA accepté par le gouvernement américain

⚠ Si vous vous êtes rendu à Cuba depuis 2021, il faudra faire une demande de Visa.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Voyage Sotravel & Formation SoWeLearn

FORMATION : « Nutrition & Micro-nutrition :
Veiller au bien-être du professionnel indépendant »

DESTINATION : Miami

DATES : Du 26 Novembre au 02 Décembre 2025

N° CONTRAT : 02025.11.73

TARIF VOYAGE : 2 290€

TARIF FORMATION : 490€ / personne en financement personnel
(Hors accompagnant)

COORDONNÉES DU CLIENT

| | | |
|-------------------------|---|--|
| PRÉNOM & NOM | : | |
| ADRESSE PROFESSIONNELLE | : | |
| N° SIRET | : | |
| ADRESSE PERSONNELLE | : | |
| N° TÉLÉPHONE PERSONNEL | : | |
| E-MAIL PERSONNEL | : | |

| PRENOM & NOMS DES OCCUPANTS DE LA CHAMBRE | NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DES ACCOMPAGNANTS | RÉGIMES ALIMENTAIRES PARTICULIERS |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

CHAMBRE SOUHAITÉE

CHAMBRE INDIVIDUELLE (+720€)

CHAMBRE DOUBLE (1 seul lit)

CHAMBRE TWIN (2 lits) *

*NON-GARANTIE par l'hôtelier jusqu'à l'arrivée sur place. Les personnes souhaitant une chambre avec 2 lits peuvent donc se retrouver dans une chambre avec 1 grand lit.

AÉROPORT DE DÉPART SOUHAITÉ :

PARIS

(Nous consulter pour le tarif - sous réserve de disponibilité) AUTRE, Précisez :

SANS TRANSPORT / TERRESTRE SEUL (1 590€)

PIÈCES OBLIGATOIRES À NOUS FOURNIR POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION :

- Le bulletin d'inscription rempli et signé **RECTO / VERSO**
- La photocopie couleur de chaque passeport en cours de validité (page principale uniquement)
- Un acompte par personne (montant ci-dessous)

MONTANT ET TYPE DE RÈGLEMENT ACCEPTÉ - Attention, ce sont bien DEUX RIB DIFFÉRENTS

VOYAGE

Acompte de **800 €** à verser à **SOTRAVEL**
Par chèque (22 Rue Saint Antoine du T, 31000 Toulouse)
Ou par virement
(IBAN : FR76 1780 7000 0935 4218 8311 406)

FORMATION

Solde de **490,00€** à verser à **SOWELEARN**
Par chèque (22 Rue Saint Antoine du T, 31000 Toulouse)
Ou par virement
(IBAN : FR76 1780 7000 0965 5215 2994 089)

CONDITIONS PARTICULIÈRES DE VENTE

Ce bulletin d'inscription fait office de contrat de voyage entre SOTRAVEL et le CLIENT nommé ci-dessus. SOTRAVEL est une agence de voyage au Capital de 9 000€, siégeant au 22 Rue Saint Antoine du T 31000 Toulouse, immatriculé au RCS Toulouse (510 395 569), immatriculé au registre des opérateurs de voyages et de séjours (IM031110032) et adhérent à l'APST. N° TVA Intracommunautaire FR09510395547 - Code APE 7911Z - RCP HISCOX 0223190.

PRIX DU VOYAGE : Le montant du voyage est annoncé en base demi-double (chambre double à partager). Ce montant pourra être revu à la hausse comme à la baisse dans les cas suivants : supplément chambre seule, réduction enfant, activités optionnelles et supplément départ de province. Si de nouvelles taxes devaient entrer en vigueur ou si les taxes existantes étaient augmentées et imposées à SOTRAVEL, en partie ou en totalité, le prix du forfait sera alors majoré en conséquence. Ces montants sont clairement indiqués dans le programme et sur le devis. Il est clairement indiqué dans le programme la liste des prestations incluses au tarif. Toute prestation non-indiquée dans « prestations incluses au tarif » sont considérées comme non-incluses.

FORMALITÉS : Les formalités administratives et sanitaires sont clairement indiquées en bas de la feuille tarifaire du programme et sont valables À CE JOUR, modifiables sans préavis, et uniquement pour les RESSORTISSANT FRANÇAIS - le client se doit de vérifier les informations qui pourraient évoluer d'ici son départ (www.diplomatie.gouv.fr). Les participants, quelle que soit leur nationalité, doivent veiller scrupuleusement à se mettre en règle avec toutes prescriptions en vigueur à la date du voyage. Ils seront tenus pour responsable pour tout préjudice qui pourrait résulter pour l'agence SOTRAVEL de non-observation de ces prescriptions. Aucun voyage ne pourra être remboursé lorsque le participant ne se présente pas aux lieux et heures mentionnées dans la convocation ou par suite de la non-présentation de documents de voyage (Passeport, visa, carnet de vaccination etc.). De ce fait, il se trouve interrompu ou abrégé par le passager et ne peut donner lieu à un remboursement.

AÉRIEN : Les horaires communiqués - et jour de rotation - sont susceptibles de modification sans préavis par la compagnie aérienne. L'agence SOTRAVEL n'est en aucun cas responsable de ces modifications et aucune compensation ne pourra être versée au client pour cela.

DOCUMENTS DE VOYAGE : Votre carnet de voyage sera envoyé par courrier postal environ 1 mois avant le départ - si le solde du voyage a été réglé. Les billets d'avion, quant à eux, vous seront envoyés par courrier électronique quelques jours avant le départ.

CONFIRMATION DU VOYAGE : Le voyage ne sera confirmé aux participants qu'une fois les 20 premiers participants inscrits. En cas d'annulation de notre part, au plus tard 100 jours avant la date de l'arrivée, l'acompte versé sera intégralement remboursé.

CONDITIONS DE PAIEMENT :

PARTIE VOYAGE (SOTRAVEL) : Le solde est à régler 2 mois avant le départ.
PARTIE FORMATION (SOWELEARN) : Le solde est à régler 1 mois avant le départ.

CONDITIONS D'ANNULATION : Toute annulation jusqu'à 100 jours du départ entrainera des frais non-remboursable de 200€ par personne, en plus des frais d'assurance. Des frais de 2,5% du montant du règlement en chèques ANCV seront également retenu en cas d'annulation. A moins de 100 jours du départ, les conditions d'annulation seront les suivantes :

De 99 jours à 61 jours du départ : 20% du prix du voyage
De 60 jours à 31 jours du départ : 30% du prix du voyage
Moins de 30 jours du départ : 100% du prix du voyage

ASSURANCE : acceptée refusée

En cas de souscription, celle-ci doit être simultanée à l'inscription au voyage. Le refus de souscription restant sous la responsabilité du participant. L'assurance MULTIRISQUE CONFORT de ASSURINCO concerne les passagers à titre individuel. Un exemplaire des conditions générales est à votre disposition à l'agence sur demande. Une franchise est appliquée pour toute annulation. Nous consulter. Montant de l'assurance non-remboursable indiqué sur le devis.

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Date : | Date : |
| SIGNATURE DU CLIENT | SIGNATURE DE L'AGENCE |
| « BON POUR ACCORD » | « BON POUR ACCORD » |

MERCI DE RETOURNER L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS CI-DESSUS PAR E-MAIL À L'ADRESSE :
formation@sotravel.fr

ETATS UNIS

AUTORISATION DE DISPENSE DE VISAS ESTA OBLIGATOIRE

Afin de finaliser votre voyage aux ETATS-UNIS, et conformément à la nouvelle réglementation américaine en vigueur depuis le 21 Janvier 2010, il est obligatoire d'être en possession d'une AUTORISATION ESTA pour entrer sur le territoire américain.

Il est nécessaire de nous fournir les informations ci-dessous dans le cadre du **FORMULAIRE ESTA**, accompagné de la **photocopie de la double page principale du passeport** où se trouve votre photo d'identité (si vous ne vous l'avez pas encore communiqué).

Ce formulaire est une autorisation d'accès au territoire américain, il est donc nécessaire que toutes les informations soient exactes.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR / DONNEES DU PASSEPORT

| | | |
|--|---|--|
| Nom de Famille (Nom de jeune fille) : | : | |
| Pour les femmes mariées) : | | |
| PrénomS : | : | |
| Sexe : | : | |
| Date de naissance : | : | |
| Ville de naissance : | : | |
| Pays de naissance : | : | |
| Numéro du passeport : | : | |
| Pays de la citoyenneté/nationalité : | : | |
| Date de délivrance du passeport : | | |
| Pays d'émission du passeport : | | |
| Date d'expiration du passeport : | | |

AUTRE CITOYENNETE / NATIONALITE

| | | |
|--|--|--|
| Êtes-vous à présent citoyen ou ressortissant d'un autre pays ? | | |
| Si oui, lequel et comment avez-vous Acquis la nationalité de ce pays (Parents, naturalisation, autre...) | | |
| Avez-vous déjà été citoyen ou Ressortissant d'un autre pays ? | | |
| Si oui lequel et précisez les dates | | |
| Adresse e-mail : | | |

INFORMATIONS PERSONNELLES

| | | |
|--|---|--|
| Êtes-vous connus sous d'autres noms Ou pseudonymes (ex : nom d'épouse ou d'usage) ? | : | |
| Un passeport ou carte nationale vous ont-ils été Déjà délivrés par un autre pays ? Si oui, précisez le pays, le type de document avec son numéro et année d'expiration. | : | |

VOS COORDONNEES

| | | |
|--|---|--|
| Adresse postale : Rue, ville, département , pays | : | |
| Numéro de téléphone personnel | : | |
| Êtes-vous membre du programme CBP Global Entry/NEXUS/SENTRI ? | : | |
| Si oui, numéro de membre (PASSID) : | : | |

PARENTS

| | | |
|----------------------------------|---|--|
| Noms et prénoms de vos parents : | : | |
|----------------------------------|---|--|

RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE EMPLOI

Êtes-vous salarié : OUI NON

| | | |
|--|---|--|
| Nom de l'employeur : | : | |
| Adresse, ville, département, Pays : | : | |
| Intitulé du poste : | : | |

INFORMATION SUR LE VOYAGE

| | | |
|---|---|--|
| Êtes- vous JUSTE en transit/escale aux Etats-Unis ? | : | |
|---|---|--|

COORDONNEES AUX ETATS-UNIS

| | | |
|------------------|---|--|
| Nom de l'hôtel : | : | |
|------------------|---|--|

| | | |
|-----------------------|---|--|
| Adresse : | : | |
| Ville : | : | |
| Etat : | | |
| Numéro de téléphone : | | |

COORDONNEES DE LA PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

| | | |
|-----------------------|---|--|
| Nom : | : | |
| Prénom : | : | |
| Numéro de téléphone : | : | |
| Adresse e-mail : | : | |

EST CE QUE CECI VOUS CONCERNE ? **REPONDEZ OUI OU NON** (entourez la bonne réponse)

1) Êtes-vous atteint de troubles physiques ou mentaux, consommateur de drogues ou toxicomane, ou actuellement atteint d'une des maladies suivantes : OUI NON

- Choléra
- Diphthérie
- Tuberculose, infectieuse
- Peste
- Variole
- Fièvre jaune
- Fièvres hémorragiques virales, y compris Ébola, Lassa, Marburg, Crimée-Congo
- Maladies respiratoire aigües sévères avec risque de transmission à d'autres personnes et pouvant provoquer la mort.

2) Avez-vous été arrêté ou condamné pour une infraction ayant provoqué des dommages matériels graves ou un dommage grave à une autre personne ou une autorité gouvernementale ? OUI NON

3) Avez-vous déjà violé une loi en relation avec la possession, l'usage ou le trafic de drogues illicites ? OUI NON

4) Avez-vous l'intention de participer ou avez-vous participé à des activités terroristes, d'espionnage, de sabotage ou de génocide ? OUI NON

5) Avez-vous déjà commis une fraude ou avez-vous fait de fausses déclarations sur vous-même ou d'autres personnes en vue d'obtenir ou aider d'autres personnes à obtenir un visa ou un droit d'entrée aux États-Unis ? OUI NON

6) Cherchez-vous à présent un emploi aux États-Unis ou avez-vous travaillé dans le passé aux États-Unis sans avoir obtenu une permission préalable du gouvernement américain ? OUI NON

7) vous a-t-on déjà refusé un visa américain dont vous avez fait la demande avec votre passeport actuel ou un ancien passeport ou vous-a-t-on un jour refusé l'entrée aux États-Unis ou retiré votre droit d'admission à un point d'entrée américain ? OUI NON

Si oui,

Où :

Quand :

8) Êtes-vous déjà resté aux États-Unis plus longtemps que la période d'admission que vous avait accordé le gouvernement américain ? OUI NON

9) Avez-vous déjà voyagé ou été présent dans un des pays suivant depuis le 1^{er} mars 2011 : Cuba, Iran, Iraq, Libye, Corée du Nord, Somalie, Soudan, Syrie ou Yémen ? OUI NON

Si oui,

*Lequel de ces pays :

*Date d'arrivée sur le territoire en question :

*Date de départ du le territoire en question :

*Raison du voyage :

Renonciation aux droits : Je déclare avoir lu et compris ce formulaire et renoncer par la présente et pour la durée de mon autorisation de voyage obtenue par ESTA au droit de faire réexaminer mon dossier ou de faire appel de la décision de l'agent d'immigration quant à mon admission sur le territoire, ou de contester toute action de reconduite à la frontière résultant d'une demande d'admission dans le cadre du Programme d'exemption de visa, autrement que sur la base d'une demande d'asile.

En plus de la renonciation ci-dessus, comme condition de chaque admission aux Etats-Unis dans le cadre du Programme d'exemption de visa, je reconnais accepter de me soumettre à la prise d'identifiants biométriques (comprenant empreintes digitales et photographies) à l'arrivée aux Etats-Unis, et réaffirme renoncer au droit de faire réexaminer mon dossier ou de faire appel de la décision de l'agent d'immigration quant à mon admission sur le territoire, ou de contester toute action de reconduite à la frontière résultant d'une demande d'admission dans le cadre du Programme d'exemption de visa autrement que sur la base d'une demande d'asile.

Attestation : J'atteste par la présente avoir lu, ou m'être fait lire, toutes les questions et déclarations figurant sur cette demande et les avoir comprises. Les réponses et informations fournies dans cette demande sont sincères et exactes dans la limite de mes connaissances.

Pour les tiers soumettant la demande au nom du candidat : j'atteste par la présente avoir lu à la personne dont le nom figure sur ce formulaire (le demandeur) toutes les questions et déclarations y figurant. J'atteste en outre que le demandeur certifie qu'il a lu, ou qu'on lui a lu, toutes les questions et déclarations figurant sur cette demande, qu'il comprend toutes les questions et déclarations y figurant, et qu'il renonce à tout droit de faire réexaminer son dossier, de faire appel de la décision de l'agent d'immigration quant à son admission, ou de contester toute action de reconduite à la frontière résultant d'une demande d'admission dans le cadre du Programme d'exemption de visa, autrement que sur la base d'une demande d'asile. Les réponses et informations fournies dans cette demande sont sincères et exactes dans la limite des connaissances du demandeur.

SIGNATURE :