

BULLETIN D'INSCRIPTION SOCLE TOP EN VIGILANCE ACTIVE MOBILISER SEREINEMENT SES RESSOURCES : INTEGRER LES TOP® DANS SON QUOTIDIEN

Formation 100 % à distance **Eligible FNE**

COORDONNEES DU PARTICIPANT

NOM : _____ PRENOM : _____
PROFESSION : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
TELEPHONE FIXE : _____ MOBILE : _____ E-MAIL : _____

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE *si prise en charge par une entreprise*

RAISON SOCIALE : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
FORME JURIDIQUE : _____ SIRET : _____
NOM et FONCTION DU SIGNATAIRE : _____
TELEPHONE FIXE : _____ MOBILE : _____ E-MAIL : _____

TARIFS : *cochez ci-dessous votre catégorie de tarif*

- T1 / particuliers, secteur médico-social, demandeurs d'emplois, étudiants : 750 € TTC
- T2/ PME, TPE, Formateurs, Coachs, Associations : 940 € HT (TVA en sus)
- T3 / Entreprises >250 salariés : 1 125 € HT (TVA en sus)

OPTION COMPLEMENTAIRE	TARIFS
Approfondissement de vos pratiques Classe virtuelle de 0,5 jour dans les 6 mois suivant le Socle TOP en Vigilance Active	<input type="checkbox"/> T1 / 150 € TTC <input type="checkbox"/> T2 / 190 € HT <input type="checkbox"/> T3 / 225 € HT

DATES & HORAIRES : Chaque session est à suivre dans son intégralité suivant le planning défini.

- SCV21-2 : 14h30 – 18h 18 mars + 25 mars + 1 avril + 8 avril + 15 avril 2021
- SCV21-3 : 9h – 12h30 29 mai + 5 juin + 12 juin + 19 juin + 26 juin 2021

LIEU DE FORMATION : Visio-formation.

FORMATEUR(S) : formation animée par un Praticien certifié et supervisé sous la direction d'Edith PERREAUT-PIERRE.

VALIDATION DE VOTRE INSCRIPTION ET CONDITIONS DE REGLEMENT :

A réception du présent Bulletin d'inscription dûment complété et accompagné d'un justificatif attestant de votre situation, nous vous adresserons un Contrat de formation (T1) ou une Convention de formation (T2, T3), à nous retourner signé(e) avec le règlement correspondant. Les conditions de règlement sont précisées dans ces documents.

Date limite d'inscription : 15 jours avant le début de la formation.

Coévolution utilise vos données personnelles pour vous transmettre les éléments relatifs à la formation et ses corollaires.

Je ne souhaite pas recevoir les actualités de Coévolution.

Date

Signature

précédée de la mention « Lu et approuvé »