

## BULLETIN D'INSCRIPTION SUPERVISION COLLECTIVE EN TECHNIQUES D'OPTIMISATION DU POTENTIEL (TOP)®

### 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** / Tarif pour les particuliers, secteur médico-social, demandeurs d'emplois, étudiants : **300 € TTC** (250 € HT).  
 **T2** / Tarif pour les PME, TPE, Formateurs, Coachs, Associations : **250 € HT** (TVA en sus)  
 **T3** / Tarif pour les entreprises >250 salariés : **500 € HT** (TVA en sus)

OPTIONS COMPLEMENTAIRES	TARIFS	CHOIX
1 séance individuelle	Nous consulter	<input type="checkbox"/> 1
2 séances individuelles		<input type="checkbox"/> 2

### DATES : *cochez ci-dessous la session que vous avez choisie*

- 2 avril 2021  
 11 juin 2021  
 26 novembre 2021

**LIEU DE FORMATION** : Nanterre Ville (92000) ou Ile-de-France.

**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 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 »