

## BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

### Développer ses compétences de formateur TOP

#### COORDONNEES DU PARTICIPANT

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

#### 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 : **900 € HT (TVA en sus)**  
 T3 / Entreprises >250 salariés : **1350€ HT (TVA en sus)**

OPTIONS COMPLEMENTAIRES	TARIFS	CHOIX
1 séance individuelle	Nous consulter	<input type="checkbox"/> 1
2 séances individuelles		<input type="checkbox"/> 2
Entraînement terrain		<input type="checkbox"/> 3

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

6 et 7 avril et 4 mai 2020

**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 de pré-inscription dûment complété et accompagné d'un justificatif attestant de votre situation, nous vous adresserons alors un contrat de formation (T1) ou une convention de formation (T2, T3), en deux exemplaires dont un devra nous être retourné signé avec le règlement correspondant. Les conditions de règlement sont précisées dans ces documents.

**Date limite de préinscription 21 jours avant le début de la formation.**

Date

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)