

## BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION INITIALE AUX TECHNIQUES D'OPTIMISATION DU POTENTIEL (Niveau 1)

### COORDONNEES DU PARTICIPANT

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

### COORDONNEES DE L'ENTREPRISE *si prise en charge employeur/ entreprise*

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_  
ADRESSE COMPLETE/ VILLE /CODE POSTAL : \_\_\_\_\_  
FORME JURIDIQUE / SIRET : \_\_\_\_\_  
COORDONNEES RESPONSABLE INSCRIPTION : \_\_\_\_\_  
NOM et FONCTION DU SIGNATAIRE : \_\_\_\_\_  
TELEPHONE FIXE : \_\_\_\_\_ MOBILE : \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

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

- T1 / Etudiants (- 26 ans) : 750 € TTC (sans frais de dossier)  
 T2 / Médico-social, formateurs, coachs, professions indépendantes, TPE, PME, associations - de 250 salariés : 1080 € HT (1296 € TTC) + frais de dossier 40 € HT (48 € TTC)  
 T3 / Organisation + 250 salariés : 1 590 € HT (1908 € TTC) + frais de dossier 40 € HT (48 € TTC)  
 Particuliers et demandeurs d'emploi : nous contacter

Précisez votre mode de financement : Autofinancement  / Employeur  / Organisme financier  / Autre : \_\_\_\_\_

### DATES 2026 : *cochez ci-dessous la session que vous avez choisie*

(⇒ : toutes ses sessions ne sont actuellement pas éligibles CPF)

#### Nanterre- Ile de France 2026-Distanciel de 9h00 à 12h30 et Présentiel de 9h00 à 17h 30

- FI TOP H 26-6 N : 31 août 2026 (distanciel) – 7 et 8 septembre 2026 (présentiel) – 28 septembre 2026 (distanciel)  
 FI TOP H 26-8 N : 5 octobre 2026 (distanciel) – 12 et 13 octobre 2026 (présentiel) – 9 novembre 2026 (distanciel)

AVIGNON, MARSEILLE, SAUMUR, RENNES ou autres lieux, **nous contacter** pour constituer un groupe.

Chaque session est à suivre dans son intégralité suivant le planning défini.

**LIEU DE FORMATION** : Nanterre Ville (code N) / Via Teams ou Zoom pour les sessions en distanciel

**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 »

COEVOLUTION SAS – Siège : 44 rue Pascal 92000 NANTERRE

☎ : 09 80 08 55 50 – 📧 : [contact@coevolution.fr](mailto:contact@coevolution.fr) – 🌐 : [www.coevolution.fr](http://www.coevolution.fr)  
N° APE : 7022 Z – Siret : R.C.S. Nanterre 504 395 435 00036 – TVA intracommunautaire : FR  
91 504 395 435  
Organisme habilité formation – déclaration d'activité enregistrée sous le n° 11 92 194 0292 en Ile-de-France