

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 2024 : *cochez ci-dessous la session que vous avez choisie (⇒ : toutes ses sessions ne sont actuellement pas éligibles CPF)*

Nanterre- Ile de France 2025

- ☐ FITOP - P 25- 3 N : 5 et 6 mars, 1^{er} avril (présentiel de 9h à 17h30)
☐ FITOP - P 25- 5 N : 21 et 22 mai et 18 juin (présentiel de 9h à 17h30)
☐ FITOP - P 25- 7 N : 15 et 16 septembre et 6 octobre (présentiel de 9h à 17h30)

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 – 🌐 : 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