

BULLETIN D'INSCRIPTION DEVELOPPER SES COMPETENCES DE FORMATEUR TOP

COORDONNEES DU PARTICIPANT

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

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE *si prise en charge*

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 (-26 ans) : **750 € TTC**
 T2 / PME, TPE, Formateurs, Coachs, Associations : **900 € HT** (TVA en sus)
 T3 / Entreprises >250 salariés : **1 350 € HT** (TVA en sus)
 Précisez votre mode de financement : Autofinancement / Employeur / Organisme financier / Autre : _____

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

- 25-26 novembre , 16 décembre 2022

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

FORMATEUR(S) : formation animée par un Formateur professionnel - 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 »