

BULLETIN D'INSCRIPTION

(📞 UN SEUL BULLETIN PAR FORMATION ET PAR PARTICIPANT)

Bulletin à renvoyer complété soit :

- **Par courrier** à Form' à IV Compétences 20 rue Jean Méliès 11000 Carcassonne
- **Ou par mail** à forma4competences@orange.fr

Intitulé de la formation : ESTIME DE SOI : SOYEZ A L'ORIGINE DE VOS CHANGEMENTS

Date _____ Prix 395 € Déjeuner inclus _____

Participant

Mme Mr. Prénom _____ Nom _____

Fonction _____

N° téléphone _____ E-mail _____

Adresse (📞 Obligatoire pour l'envoi de la convocation)

Etablissement

Dénomination sociale de l'établissement _____

Responsable _____

Adresse (📞 Obligatoire pour l'envoi de la convention de formation) _____

Téléphone _____ E-mail _____

N° SIRET _____ Code NAF _____

Facturation

Etablissement à facturer si différent de l'entreprise _____

Adresse _____

Téléphone _____ E-mail _____

Chèque de caution de 118.50 euros à l'ordre de Form' à IV compétences restitué dans le cas d'une convention de prise en charge financière par un OPCA ou pôle emploi

Par chèque à l'ordre de Form' à IV Compétences

Fait à _____ le _____

Signature

Cachet de l'établissement