

.....

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

.....

BULLETIN À RETOURNER PAR MAIL À :

Psycho-Prat' Formation Continue - 23, rue du Montparnasse - 75006 Paris
formation@psycho-prat.fr

Nom :

Prénom :

Tél. mobile :

Ville et code postal :

Email personnel :

Email professionnel :

Profession et fonction :

Vos objectifs, vos attentes :

.....

.....

INSCRIPTION AUX FORMATIONS SUIVANTES :

Délai d'inscription : 8 jours avant le début de la formation

| CODE | INTITULÉ | DATES |
|------|----------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

Prise en charge par la structure professionnelle : Oui Non

Adresse et téléphone de la structure :

.....

Contact email envoi convention :

Contact email facturation :

Prise en charge par le ou la participant(e) : Oui Non

Inscription prise en compte après le règlement d'un acompte de 250€ par chèque (ordre : psycho-Prat formation) ou par virement - Domiciliation : CIC PARIS RASPAIL IBAN : FR76 3006 6106 2100 0109 5710 181 BIC : CMCIFRPP. Indiquer distinctement votre nom et numéro de formation dans votre intitulé de virement et joindre la copie de l'ordre de virement à ce formulaire par mail. En complétant cette fiche, j'autorise Psycho-Prat Formation à utiliser mes données personnelles dans le cadre de ma demande de formation-NB : le prix des formations n'inclut pas les frais de restauration et les formations ne sont pas éligibles au CPF.

J'ai pris connaissance du programme et du contenu de la formation

Fait à : **Le :**

Signature :

