



INSCRIPTION FORMATION

Formulaire interactif à remplir sur votre ordinateur, enregistrez-le et renvoyez le à
mthomas@competences-relationnelles.com (ou courrier adresse ci-dessous)
Compétences relationnelles - 3 Chemin de la Ferme Avicole – B 6 – 97419 LA POSSESSION

Titre

Lieu

Dates

Présence à l'intégralité de la formation indispensable

Renseignement personnels

Prénom NOM

Adresse

Code postal VILLE

Tél. Email

Renseignement professionnels

Nom de l'entreprise ou organisme :

Votre métier ou fonction :

Adresse entreprise :

Code postal VILLE

Tél. Email

Personne référente formation

Les frais pédagogiques de la formation sont pris en charge par :

la Formation Professionnelle de mon entreprise : 400€ pour 2 jours

l'Education Nationale - ou une association pour ses bénévoles : Tarif proposé :

Nom de la personne qui garantit le paiement :

Adresse de facturation :

par moi-même au tarif individuel de 150 € si possible :

Paiement à l'ordre de « Compétences relationnelles » par chèque, espèces ou virement interbancaire :

IBAN : FR76 1470 7000 3203 2210 8287 224 - RIB : 14707 00032 03221 082872 24

non remboursables en cas d'absence ou de désistement dans la semaine qui précède la formation, sauf certificat médical.

Date et ma signature

Date

Date, signature par l'employeur

Commentaires ou questions :

*Vous recevrez une
semaine avant la
formation les
indications pratiques
d'organisation*