

✓ **NOM DE LA FORMATION CHOISIE**

Nom de la formation :

✓ **ENTREPRISE**

Nom de l'organisme :

Siret :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Nom du contact : Poste :

Téléphone :

E-mail :

✓ **DATES CHOISIES ET LIEU :**

.....

✓ **PARTICIPANTS**

NOM	PRENOM	FONCTION	Mail

✓ **CONDITIONS D'INSCRIPTION**

- Toute inscription nécessite l'envoi du présent bulletin d'inscription à ECOLE CEVENOLE – Centre de Formation et d'apprentissage - ZAC DE LA PYRAMIDE 296 AVENUE JEAN MOULIN 30380 ST CHRISTOL LES ALES ou par mail communication@coachingesthetique.com
- Toute inscription doit être accompagnée - Soit d'un acompte de 50 % /personne à l'ordre de l'ECOLE CEVENOLE - Soit d'une prise en charge validée par votre OPCA .
- Informations sur les inscriptions. - Le solde de la formation est à régler avant le début de la formation. Une inscription peut être reportée sur une session ultérieure, et l'acompte peut être remboursé pour une annulation intervenant au moins 20 jours avant la formation.
- Si déplacement au sein de l'entreprise ou centre de formation des frais supplémentaires seront à votre charge (voir condition par mail ou téléphone 04.26.07.81.21)

Date :

Cachet de l'entreprise :

Signature :