

## DEMANDES D'INSCRIPTION :

**PAR E-MAIL :**  
contact@efpnl.fr

**SUR LE SITE :**  
http://efpnl.fr/contact/inscription

**PAR COURRIER :**  
EFPNL  
2 rue Pagliano  
13004 Marseille

**NOS ASSISTANTES :**  
Valérie et Jessica  
**06 19 44 67 73**

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION :

A la réception du formulaire nous vous envoyons un contrat qui une fois signé confirme votre inscription. Une convocation avec lieu et horaire vous est envoyée par e-mail au minimum 10 jours avant le début de la formation..

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**E-MAIL :** .....

**Tél portable :** \_ \_ \_ \_ \_

**Adresse :** .....

**Activité professionnelle :** .....

.....

**Code Postal :** ..... **Ville :** ..... **Tél fixe :** \_ \_ \_ \_ \_

**Nom et adresse de l'entreprise pour le financement :** .....

.....

Formation : ..... Dates : du .../.../... au .../.../... Ville .....

Formation : ..... Dates : du .../.../... au .../.../... Ville .....

Formation : ..... Dates : du .../.../... au .../.../... Ville .....

Formation : ..... Dates : du .../.../... au .../.../... Ville .....

Formation : ..... Dates : du .../.../... au .../.../... Ville .....

**Pourquoi faire cette formation :** quelles sont vos besoins et attentes pour cette formation ?

.....  
.....  
.....

Comment vous nous avez connu ? .....

**Êtes-vous reconnu RQTH :** .....

Formule pack : OUI / NON

Avez-vous besoin de modalités d'adaptation et si oui  
lesquelles ?

Montant total : .....€

Montant acompte (30%) : .....€

.....

(chèque à l'ordre de EFPNL)

“J’atteste avoir pris connaissance et accepte les conditions générales ci-dessus“

Fait à : .....

Le : ... / ... / ...

Signature :

Nous rejoindre sur Facebook : <https://www.facebook.com/EfpnlEfcoaching>