FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DEMANDES D'INSCRIPTION :

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

PAR COURRIER :
EFPNL
310 chemin des Bons Enfants
13580 La Fare les Oliviers

PAR TÉLÉPHONE :
06 19 44 67 73

PAR E-MAIL :
contact@efpnl.fr

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 :……..…… **Code Postal :**……

…… **Ville :**……

Situation/activité professionnelle : ……..……..

Bénéficiez vous d'une prise en charge pour le financement de la formation (merci de cocher) : OUI/NON

NON financement personnel ◯ Financement FIFPL ◯ Autres financement (pas de CPF) ◯

Nom et adresse de l'entreprise/organisme pour le financement

……..……..……

……..……..……

INTITULÉS DES FORMATIONS SOUHAITÉES :

…… en Dates : du ……/……/…… au ……/……/……. Ville ……

…… en Dates : du ……/……/…… au ……/……/……. Ville ……

…… en Dates : du ……/……/…… au ……/……/……. Ville ……

…… en Dates : du ……/……/…… au ……/……/……. Ville ……

…… en Dates : du ……/……/…… au ……/……/……. Ville ……

Motivations à ces formations : quelles sont vos besoins et attentes pour cette/ces formations ?

……

……

Comment vous nous avez connu ?……..

RQTH : reconnaissance de qualité de travailleur handicapé, merci de nous aider à vous accompagner (contact : JJ Verger 0619446773).
Avez-vous besoin de modalités d'adaptation et si oui lesquelles ?

……

……

Formule pack (plusieurs formations) : OUI / NON

Montant total : ……€

Montant acompte (30%) : ……€

Le règlement par chèque à l'ordre de EFPNL ou par virement qui vous sera envoyé avec le contrat.

"Je valide les informations ci-dessus pour recevoir le contrat/convention par mail qui confirmera mon inscription "

Fait à : …….…. Le : …. / …. / …. Signature :

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