

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 34 48 11 91

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 0634481191).

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>