

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À UNE FORMATION ET CERTIFICATION ICPF & PSI
SESSION DE **JUIN 2017**

LA FORMATION		LA PERSONNE BÉNÉFICIAIRE DE LA CERTIFICATION			
Intitulé de la Formation	Préparation à la certification ICPF & PSI	Nom			
Durée de la formation	3 journées	Prénom			
Dates	Mercredi 7 - Mercredi 14 - Mercredi 28 juin	Genre			
Lieu	1 passage du Génie 7512 Paris	Âge			
Coût journalier HT	720,00 €	Adresse 1			
Nombre de journées	3	Code Postal			
Coût total HT	2 160,00 €	Localité			
TVA 20,00%	432,00 €	Tél			
Coût total TTC	2 592,00 €	Mél			
		Niveau souhaité	Agréé	Confirmé	Expert
		CNEFOP	OUI	NON	

FACTURATION		SITUATION DE LA PERSONNE			
Entité à facturer		Statut juridique			
Adresse		Employeur			
Code Postal		Fonction			
Localité		SIRET			
Correspondant		NAF			
Tél :		TVA Intracommunautaire			
Mél :		OPCA			
SIRET		Demande de prise en charge	OUI	NON	
TVA Intracommunautaire					

Attentes de l'entreprise par rapport à la formation	
Attentes de la personne par rapport à la formation	

[Règlement intérieur : tiny.cc/cfsplusri](http://tiny.cc/cfsplusri)
[Conditions Générales de Vente : tiny.cc/cfspluscgv](http://tiny.cc/cfspluscgv)
[Engagements déontologiques : tiny.cc/cfsplusdeontologie](http://tiny.cc/cfsplusdeontologie)

Je reconnais avoir pris connaissance, avant mon inscription définitive, des documents ci-dessus :
 Règlement Intérieur, Conditions Générales de Vente, Engagements déontologiques.

Fait à _____ Cachet _____
 Le _____

Merci de nous envoyer votre bulletin d'inscription rempli accompagné du règlement de la moitié de la somme due soit 1 296,00 € € TTC.

À
 CFS+ 1 passage du Génie 75012 PARIS
 Le solde de 1 296,00 € sera réglé après la formation.
 Le tarif inclus la certification ICPF & PSI et les trois déjeuners.