

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À UNE FORMATION ET CERTIFICATION ICPF & PSI

SESSION DE **JANVIER 2019**
N° CARIF OREF **14_AF_0000037210**

LA FORMATION

Intitulé de la Formation	Préparation à la certification ICPF & PSI
Durée de la formation	3 journées
Dates	14, 21 et 28 janvier 2019
Lieu	1 passage du Génie 7512 Paris
Coût journalier HT	720,00 €
Nombre de journées	3
Coût total HT	2 160,00 €
TVA 20,00%	432,00 €
Coût total TTC	2 592,00 €

LA PERSONNE BÉNÉFICIAIRE DE LA CERTIFICATION

Civilité	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	
Nom			
Prénom			
Âge			
Adresse 1			
Code Postal			
Localité			
Tél			
Mél			
Niveau souhaité	<input type="checkbox"/> Agréé	<input type="checkbox"/> Confirmé	<input type="checkbox"/> Expert
Type de certification	<input type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> CNEFOP	

FACTURATION

Entité à facturer	
Adresse	
Code Postal	
Localité	
Correspondant	
Tél :	
Mél :	
SIRET	
TVA Intracommunautaire	

SITUATION DE LA PERSONNE

Statut juridique			
Employeur			
Fonction			
SIRET			
NAF			
TVA Intracommunautaire			
OPCA			
Demande de prise en charge	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

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**.
Par courriel adressé à assistante-de-formation@cfsplus.fr avec un virement de **1 296,00 euros** envoyé sur le compte
IBAN FR76 3000 3032 2100 0201 1314 922 - BIC : SOGEFRPP

Par courrier avec un chèque bancaire de **1 296,00 euros** à l'ordre de CFS+
CFS+ 1 passage du Génie 75012 PARIS

Le solde de **1 296,00 euros** sera réglé après la formation.
Le tarif inclus le montant de la certification ICPF & PSI, quel que soit le niveau souhaité.