

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

SESSION DE **MARS 2019**  
N° CARIF OREF **14\_AF\_0000037210**

**LA FORMATION**

Intitulé de la Formation	<b>Préparation à la certification ICPF &amp; PSI</b>
Durée de la formation	<b>3 journées</b>
Dates	<b>11, 18 et 25 mars 2019</b>
Lieu	<b>1 passage du Génie 7512 Paris</b>
Coût journalier HT	<b>720,00 €</b>
Nombre de journées	<b>3</b>
Coût total HT	<b>2 160,00 €</b>
TVA 20,00%	<b>432,00 €</b>
Coût total TTC	<b>2 592,00 €</b>

**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	

<b>Attentes de l'entreprise par rapport à la formation</b>	
--	--

<b>Attentes de la personne par rapport à la formation</b>	
---	--

[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](mailto: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.