

BULLETIN D'INSCRIPTION

COMPRENDRE POUR APPRENDRE

Mail : contact@comprendrepourapprendre.com

Site : www.comprendrepourapprendre.com



COMPRENDRE POUR APPRENDRE
CONSEILLER - ACCOMPAGNER - RÉSOUDRE

Formation sur l'enseignement avec les outils de la psychopédagogie positive

<input type="checkbox"/> Formation individuelle	<input type="checkbox"/> Formation en groupe Nom du groupe :
---	---

INFORMATION SUR LE / LA STAGIAIRE :

Nom			
Prénom			
Date de naissance		Sexe	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adresse complète			
E-mail			
Numéro de téléphone			

Profil	<input type="checkbox"/> Professionnel dans l'enseignement <input type="checkbox"/> Accompagnant dans l'instruction en famille <input type="checkbox"/> Accompagnant en soutien scolaire <input type="checkbox"/> Autre :
Profession	
Niveau d'étude	
Date d'obtention du dernier diplôme	
N° SIRET	Si micro/auto entreprise :
Exercice principal	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Libéral <input type="checkbox"/> Mixte <input type="checkbox"/> Autre :

BULLETIN D'INSCRIPTION

COMPRENDRE POUR APPRENDRE

Mail : contact@comprendrepourapprendre.com

Site : www.comprendrepourapprendre.com



COMPRENDRE POUR APPRENDRE
CONSEILLER - ACCOMPAGNER - RÉSOUDRE

Formation sur l'enseignement avec les outils de la psychopédagogie positive

FINANCEMENT

INDIVIDUEL : Auto financement Prise en charge par le FIF PL (info sur <https://www.fifpl.fr/>)

PAR L'EMPLOYEUR :

Nom et adresse de l'établissement employeur	
N° SIRET	
Identité du responsable (contact)	
E-mail	
Numéro de téléphone	

Nom et adresse de l'établissement de facturation (si différent)	
N° SIRET	
Identité du responsable (contact)	
E-mail	
Numéro de téléphone	

MODALITE DE REGLEMENT

Afin de valider son inscription à la formation, l'intégralité du paiement est à effectuer avant exécution de la prestation par virement bancaire (code BIC BOUS FRPP XXX - IBAN FR76 4061 8803 4400 0401 8399 368).

Les conditions générales de ventes sont disponibles sur le site www.comprendrepourapprendre.com

La facture sera envoyée soit directement au stagiaire soit à l'employeur selon le financement indiqué ci-dessus.

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités et conditions d'inscription

<u>EMPLOYEUR</u> Date Nom Signature et cachet
--

<u>STAGIAIRE</u> Date Nom et prénom Signature
--

2/2