



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION INTER-ENTREPRISE

INTITULE DE LA FORMATION :

DATE DE LA FORMATION :

LIEU DE LA FORMATION :

➤ L'ENTREPRISE

- RAISON SOCIALE :
- Adresse :
- Code Postal : Ville :
- Tél. :
- Email :
- SIRET
- Nom du Responsable (signataire) et Fonction:
- OPCA:

➤ LE PARTICIPANT

- Nom et prénom :
- Adresse :
- Profession :
- Dernier diplôme obtenu :
- Téléphone
- Email :
- Date de naissance :

➤ INFORMATIONS ET CONDITIONS PARTICULIERES

- A la réception de la fiche d'inscription, et d'un chèque d'acompte de 30% de la somme totale, une convention de formation professionnelle, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée en double exemplaire dont un à nous retourner signé et revêtu du cachet de l'entreprise.
- A votre charge de vous rapprocher de votre OPCA pour obtenir les formulaires de prise en charge de la formation.



- Une attestation de présence vous sera adressée à la fin de la formation.
- Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, le Centre de Formation se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session. Le délai d'annulation est toutefois limité à 15 jours avant la date prévue de commencement de la formation.
- A retourner par courrier H comme Humain 6 rue de la Motte 16730 Trois Palis ou par mail hcommehumain@outlook.fr.
- En cas de désistement plus de quinze jours avant l'activité, le montant de l'acompte moins 100,00 euros est remboursé.
En cas de retrait de moins de quinze jours, aucune remise n'est accordée.

➤ ARTICLE 6 : MODALITES FINANCIERES

- Quel(s) financement(s) sollicitez-vous ?
 - Financement propre
 - Votre entreprise
 - Droit Individuel à la formation
- Le tarif de la prestation est exprimé sur le devis en annexe 2 (convention simple de formation)
- Un acompte de 30% est demandé au moment de l'inscription.
- Le règlement s'effectuera au premier jour de la formation et une facture vous sera remise.

Fait

à.....Le.....

(Signatures précédées des mentions « lu et approuvé »)

A retourner par courrier à **H comme Humain 6 rue de la Motte 16730 Trois Palis**
ou par mail hcommehumain@outlook.fr.



QUESTIONNAIRE DES BESOINS ET DES ATTENTES

Ce questionnaire nous est indispensable pour adapter nos formations/ateliers à vos besoins et attentes. Merci de votre compréhension.

➤ **Qu'attendez-vous de la formation à laquelle vous vous inscrivez ?**

➤ **Dans votre pratique, quelles sont vos difficultés quant au thème de la formation ?**

➤ **Pour quelles raisons souhaitez-vous participer à cette formation ?**

- Découvrir différents outils
- Approfondir l'utilisation d'outils
- Partager votre expérience
- Autre :