

**[ CERTIFICATION EN COMMUNICATION INTERPERSONNELLE ]**

NOM : ..... Prénom : .....

 **Inscription Entreprise** **Inscription à titre individuel hors temps de travail**

Entreprise : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... - ..... - ..... - ..... - ..... Mobile : ..... - ..... - ..... - ..... - .....

e-mail : .....

Fonction du participant : .....

Coordonnées du contact administratif : .....

**Prise en charge par l'organisme financeur :**Je confirme que l'inscription se fait dans le cadre du CPF :  Oui  Non  en coursSi prise en charge :  totale  partielle**Calendrier :** 25 et 26 mai 2020  26 et 27 octobre 2020**Signature - Acceptation**

Fait à :

Signature et cachet de l'entreprise

**Condition d'inscription :**

1. Envoi de ce présent bulletin d'inscription
2. Accompte par chèque de 10 % soit 190 € (sauf si prise en charge CPF)
3. Devis signé «Bon pour accord»
4. Conditions Générales de vente (CGV) signées