

[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 novembre 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