

Document à compléter pour une : INSCRIPTION ¹ Pré-inscription

Dossier complet à renvoyer à : Cogito'Z & Développement • Pôle Formations • 22 bd Verd • 13013 Marseille

STAGIAIRE M. Mme EXERCICE PROFESSIONNEL : Libéral Salarié Autre.....

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville : Pays :

Tél. : E-mail (obligatoire):

Date de naissance : Profession (obligatoire) :

INSCRIPTIONS AUX MODULES FORMATIONS THEMATIQUES SUIVANTS (durée de 2 ou 3 jours)

Les inscriptions sont prises dans l'ordre d'arrivée des demandes.

TITRES DES MODULES	DATES CHOISIES	LIEUX

FRAIS DE FORMATION

- PRISE EN CHARGE PAR VOUS-MEME, A TITRE INDIVIDUEL Attestation FIF PL Devis
 ETUDIANT de – 27 ans (merci de joindre au dossier une photocopie de la carte d'étudiant en cours de validité)

Une confirmation d'inscription et une convention vous seront adressées en retour **par mail**.

INSCRIPTION PRISE EN COMPTE AVEC LE BULLETIN D'INSCRIPTION accompagné :

D'un **acompte de 20 %** par formation (dont 50 € de frais non remboursables) à l'ordre de Cogito'Z & Développement.

Photocopie de votre diplôme ou de l'attestation d'enregistrement ADELI

Un **courrier** sur 1 page max. retraçant votre parcours professionnel et exposant vos motivations pour la formation choisie.

- PRISE EN CHARGE PAR VOTRE L'ETABLISSEMENT OU VOTRE ORGANISME FINANCEUR Devis

Une convention sera adressée pour la prise en charge au titre de la formation continue

Nom de l'établissement :

Service :

Adresse :

CP : Ville : Pays :

Tél. : E-mail (obligatoire) :

Nom du responsable signataire de la convention :

INSCRIPTION PRISE EN COMPTE AVEC LE BULLETIN D'INSCRIPTION accompagné :

Photocopie de votre diplôme ou de l'attestation d'enregistrement ADELI

Un **courrier** sur 1 page max. retraçant votre parcours professionnel et exposant vos motivations pour la formation choisie.

¹ Une pré-inscription vous permet de réserver votre place en l'attente de la réponse d'un employeur, ou bien de votre organisme financeur.

Le dossier de finalisation d'inscription vous sera adressé lorsque vous aurez une réponse positive pour la prise en charge à nous transmettre au plus tard 30 jours avant le début de l'action de la formation.

Date :

Signature :