

- INSCRIPTION FERME  
 PRE-INSCRIPTION (<sup>1</sup>EN ATTENTE D'UN ACCORD DE PRISE EN CHARGE)

**Dossier complet à renvoyer à :** Cogito'Z 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) : .....

### Inscription au module de la formation certifiante : Praticien en Psychologie Intégrative (PPI)

(Ces modules peuvent être suivis de manière indépendante ou être intégrés dans votre parcours de la formation PPI)

Vous vous inscrivez avec le projet de valider votre parcours PPI :  oui  non  peut-être

Vous recevrez **par mail** une confirmation dès validation de votre inscription.

Titre de la formation	Dates	LIEU

#### TARIFS SELON STATUTS

• REGLEMENT EFFECTUE PAR LE PARTICIPANT POUR SON PROPRE COMPTE | Virement bancaire : nous contacter

- INSCRIPTION INDIVIDUELLE** au tarif de : .....€  Devis FIF PL
- Etudiant de – 27 ans : merci de joindre au dossier une photocopie de la carte d'étudiant en cours de validité.
  - **Professionnel Libéral**, vous pouvez peut-être bénéficier d'une prise en charge du FIF PL (Fonds interprofessionnel de formation des professionnels libéraux).

#### 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.

• REGLEMENT EFFECTUE PAR UN TIERS

- PRISE EN CHARGE PAR VOTRE EMPLOYEUR - ETABLISSEMENT** au tarif de : .....€  Devis requis
- Coordonnées obligatoires pour convention de formation et facture

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.

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

Accord à nous transmettre au plus tard 6 semaines avant le début de l'action de la formation.

Date :

Signature :