

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

Formation certifiante intitulée :		Praticien Scooling, Coaching scolaire pour enfants et adolescents	
Session n° :	Lieu :	Dates : du	au

Stagiaire/Bénéficiaire		M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	(veuillez remplir tous les champs en MAJUSCULE)	
Nom :		Prénom :			
Adresse complète :					
CP :	Ville :	Pays :			
Tél. :	Obligatoire E-mail :				
Né(e) le :	Obligatoire Profession actuelle :				
Exercice professionnel : <input type="checkbox"/> Libéral <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Salarié & Libéral <input type="checkbox"/> Autre					

**VEUILLEZ CHOISIR VOTRE TARIF SELON VOTRE STATUT**

Nos tarifs sont nets et ne comprennent pas les frais annexes des stagiaires tels que les déplacements, l'hébergement et les frais de restauration (liste non exhaustive). En exonération de TVA, conformément à l'article 261-4-4a du Code Général des Impôts. CGV sur [www.cogitoz.com](http://www.cogitoz.com), onglet FORMATIONS & RESEAUX

**• REGLEMENT EFFECTUE PAR LE PARTICIPANT POUR SON PROPRE COMPTE**

- INSCRIPTION INDIVIDUELLE au tarif de : .....EUROS  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 complété et accompagné d'un acompte de 10% ou du règlement global.
- Je réserve ma formation en réglant par chèque (à l'ordre de Cogito'Z & Développement)**

Banque : \_\_\_\_\_ N° du chèque : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_

**• Je réserve ma formation en réglant par virement bancaire :**

Ordre de virement fait en date du : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_

COGITO'Z ET DEVELOPPEMENT – SG MARSEILLE ST BARNABE (01241)  
IBAN FR76 3000 3012 4100 0210 0130 468 • RIB 30003 01241 00021001304 68 • SWIFT/BIC : SOGEFRPP

**• REGLEMENT EFFECTUE PAR UN TIERS  DEVIS REQUIS**

<sup>1</sup> Une pré-inscription vous permet de réserver votre place en l'attente de la réponse de votre 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.

PRISE EN CHARGE FINANCIERE PAR VOTRE EMPLOYEUR – ETABLISSEMENT - ORGANISME au tarif de : .....EUROS

OBLIGATOIRE : Coordonnées pour établir une convention de formation et la facture

Nom de l'établissement :	
Service :	
Adresse :	
CP :	Ville :
Tél. :	Nom du contact :
E-mail (obligatoire) :	
Nom du responsable signataire de la convention :	

