

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

Formation intitulée :

Dates : du _____ au _____ Lieu : _____

Stagiaire/Bénéficiaire M. Mme (veuillez remplir tous les champs en MAJUSCULE)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. : _____ Obligatoire

E-mail : _____ Obligatoire

Né(e) le : _____ Profession actuelle : _____

Exercice professionnel : Libéral Salarié Salarié & Libéral 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, 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 20% 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 (NE PAS VERSER D'ACOMPTE) DEVIS REQUIS

¹ 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 : _____



Pouvez-vous nous en dire plus sur votre parcours professionnel ?

Lined writing area for professional background.



Pouvez-vous nous en dire plus sur vos motivations concernant cette formation ?

Lined writing area for motivations.

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

Vous recevrez **par mail** une confirmation **dès validation** de votre candidature à la formation.

CANDIDATURE PRISE EN COMPTE AVEC LE DOSSIER COMPLET A RENVOYER A :

Cogito'Z Formations • 22 bd Verd • 13013 Marseille

- 1. Ce bulletin d'inscription de 2 pages dûment complété
- 2. Une photocopie de votre **diplôme** ou de **l'attestation d'enregistrement ADELI**
- 3. Si vous avez choisi le tarif étudiant – 27 ans : une photocopie de la carte d'étudiant en cours de validité
- 4. Pour une inscription individuelle : **Un acompte de 20 %** ou le **règlement global par chèque** ou **par virement bancaire**

Date :

Signature :

Cogito'Z & Développement
Pôle Formations • 22 boulevard Verd • 13013 Marseille (siège) • Siret : 494 406 796 00057
Enregistré sous le n° 93 13 13526 13. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.
Organisme référencé sur DataDock.
Adhérent de la Fédération de la Formation Professionnelle (FFP).

www.cogitoz.com

Inscriptions/Renseignements
04 91 21 05 04
cogitozformations@cogitoz.com