

INSCRIPTION FERME

DEMANDE DE DEVIS

Intitulé de la formation

Dates

Lieux Paris Marseille À distance (classe virtuelle)

PARTICIPANT Mme Mr

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Date de naissance Lieu de naissance

N° de téléphone portable

E-mail

Profession

Exercice professionnel Libéral Salarié Libéral/Salarié Autre

VEUILLEZ CHOISIR VOTRE TYPE D'INSCRIPTION 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

À TITRE INDIVIDUEL (PRISE EN CHARGE FINANCIERE PAR LE STAGIAIRE) au tarif de : euros

Inscription prise en compte avec le bulletin d'inscription complété et accompagné d'un acompte de 20% ou du règlement global.

- Etudiant de - 27 ans : merci de joindre au dossier une photocopie de la carte d'étudiant en cours de validité.

• 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

ÉTABLISSEMENT (PRISE EN CHARGE FINANCIERE PAR L'EMPLOYEUR) au tarif de : euros

Nom établissement : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro de SIREN/SIRET : _____

Numéro de TVA Intracommunautaire : _____

Chargé du dossier

Nom du chargé du dossier : _____

Téléphone du chargé du dossier : _____

E-mail du chargé de dossier : _____

Signataire de la convention

Nom et prénom du signataire de la convention : _____

Fonction du signataire de la convention : _____

Tous les dossiers de candidature à nos formations sont soigneusement examinés avant accord définitif sur la base des informations complétées en page 1 et 2 et des photocopies de **vos diplômes** ou **attestations de formation** ou attestation d'enregistrement ADELI transmis, notamment en cas de public ciblé et pré-requis selon les formations.



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



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



Certaines de nos formations ont des **pré-requis obligatoires**

Veillez détailler le ou les pré-requis validés et nous en fournir le(s) justificatif(s) :

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 RENDRE A :

Cogito'Z Formations • 22 bd Verd • 13013 Marseille ou par e-mail : cogitozformations@cogitoz.com

1. Ce bulletin d'inscription de 2 pages dûment complété
2. Une photocopie de votre **diplôme** ou **attestations** de formation 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 à titre individuel : **Un acompte de 20 %** ou le **règlement global par chèque** ou **par virement bancaire**
5. Pour une inscription par établissement : pas de versement d'acompte.

En date du :

Cogito'Z & Développement

Pôle Formations • 22 boulevard Verd • 13013 Marseille • Siret : 494 406 796 00057

Enregistré sous le n° 93 13 13526 13. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

Certification Qualité **QUALIOPI & DataDock**.

Adhérent de la Fédération de la Formation Professionnelle (**FFP**).

www.cogitoz.com

Inscriptions/Renseignements

04 91 21 05 04

cogitozformations@cogitoz.com