

Stage d'approfondissement CNV
"Transformer la culpabilité"
Samedi 23 et dimanche 24 mars 2024
Animé par Yann de Fareins (formateur certifié CNVC)

Durée module : 14h

Avez-vous déjà suivi des formations avec Com'Unique ?

Si non, comment connaissez-vous l'association Com'Unique :

PARTICIPANT : Pour répondre à la législation, nous avons besoin des informations suivantes :

Madame / Monsieur [Nom & Prénom] :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Mail :

TARIFS

Frais pédagogiques	2 jours	Arrhes (30 %)
Particuliers	250.00 €	75.00 €
Couple (80% si couple inscrit)	200.00 €/pers soit 400.00 €/couple	60.00 €/pers soit 120.00 €/couple
Libérale & TPE (10 salariés) & association	399.00 €	120.00 €
PME (10 à 200 salariés)	711.00 €	Convent Employeur
Entreprise + 200 salariés	980.00 €	Convent Employeur
Adhésion Com'Unique (obligatoire)	20.00 €/personne (année en cours)	

PRE-INSCRIPTION

Avoir suivi les trois modules d'initiation CNV (si hors association Com'Unique, merci d'envoyer par mail, une copie de la (des) attestation(s) de présence)

Pour vous préinscrire, envoyer un mail à comuniqu25@orange.fr

INSCRIPTION & REGLEMENT

Renvoyer ce bulletin par courrier à **Association Com'Unique – 45 chemin des Journaux – 25000 BESANCON** accompagné de :

- un chèque d'arrhes en fonction de votre situation (cf. ci-dessus)
à l'ordre de 'Association Com'Unique', encaissé au moment de la formation
Les inscriptions sont enregistrées par ordre d'arrivée des arrhes
Au cas où le stage est complet, vous serez prévenu dès réception de votre inscription
- et si vous n'êtes pas à jour, le chèque d'adhésion de 20.00 € à l'ordre de 'Association Com'Unique', encaissé à réception

En cas de désistement moins d'une semaine avant la formation, le chèque d'arrhes est conservé par Com'Unique

Signature du participant (obligatoire)

Les formations peuvent éventuellement être effectuées dans le cadre de la formation continue

Pour l'établissement du devis et de la convention de formation,
merci de préciser votre situation professionnelle

PARTICIPANT : Pour répondre à la législation, nous avons besoin des informations suivantes :

Madame / Monsieur [Nom & Prénom(s)] :

Statut :

Vous êtes (mettre une croix dans la case correspondante)
dans (mettre une croix dans la case correspondante)

indépendant(e) salarié(e)

- Association + Libérale + TPE (moins de 10 salariés)
- PME (de 10 à 200 salariés)
- Entreprise de + 200 salariés

Si tel est votre cas, merci de préciser les coordonnées de votre employeur :

Nom :

Adresse :

CP et ville :

N° SIRET :

Nom du contact :

Tél. :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Mail :

Signature du participant