

Stage découverte et pratique FOCUSING Samedi 5 et dimanche 6 novembre 2022 avec Michel MERCURIALI

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	190.00 €	57.00 €
Couple (80% si couple inscrit)	152.00 €/pers	46.00 €/pers
Libérale & TPE (10 salariés) & association	310.00 €	93.00 €
PME (10 à 200 salariés)	540.00 €	Convent Employeur
Entreprise + 200 salariés	745.00 €	Convent Employeur
Adhésion Com'Unique (obligatoire)	20.00 € (renouvelable date anniversaire)	

PRE-INSCRIPTIONPour vous préinscrire, envoyer un mail à comunique25@orange.fr**INSCRIPTION & REGLEMENT**Renvoyer ce bulletin par courrier à Association Com'Unique – 45 chemin des Journaux – 25000 BESANCON accompagné de :1- 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*2- 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

