

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Formation ICS Niveau 2 Praticien Sécuriser le parcours professionnel

Renvoyer bulletin et page 3 du règlement intérieur signés, accompagnés du chèque d'acompte de 500 Euros à :  
COREAGA CONSEIL - 75 Boulevard Haussmann 75008 PARIS

**Participant(e) :**

Prénom NOM : .....

Fonction : .....

Tél..... Courriel .....

**Désire s'inscrire à :**

La formation ICS Niveau 2 Praticien qui aura lieu du ..... au ..... (indiquer la date de formation souhaitée)

**Lieu de la formation :**  PARIS  LYON

**Coordonnées professionnelles :**

Société : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

**Prise en charge de la formation - Tarif unique 2000 Euros HT soit 2400 Euros TTC (rayer les mentions inutiles)**

Prise en charge individuelle      Prise en charge entreprise      Prise en charge fonds de formation

**Organisation de la formation**

COREAGA Conseil

75 boulevard Haussmann 75008 Paris

TEL : 06 07 01 24 85

SIRET Paris 492 267 653 00011 - Code APE : 8559A

Déclaration d'activité auprès du préfet de Paris : N° 11 7541396 75

**Délai d'accès à la formation :** inscription au plus tard 6 semaines avant la date de début de formation.

**Acompte**

Montant du chèque 500 Euros à adresser avec bulletin et règlement intérieur (page 3) signés à COREAGA **CONSEIL**

Banque : ..... Numéro du chèque : .....

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet de l'entreprise