

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### FORMATION Sécuriser son parcours professionnel ICS Niveau 1

Renvoyer bulletin par e-mail à [amt.selle@coreaga.fr](mailto:amt.selle@coreaga.fr)

#### Participant (e)

Prénom NOM : .....

Fonction : .....

Tél..... Courriel .....

#### Désire s'inscrire à :

La formation ICS Niveau 1 qui aura lieu du ..... au ..... (indiquer la date de formation souhaitée)

**Lieu de la formation :** Espace La Rochefoucauld – 11 rue de La Rochefoucauld 75009 Paris

#### Coordonnées professionnelles :

Société : .....

Adresse : .....

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

#### Prise en charge de la formation :

Prise en charge individuelle : nous contacter

Prise en charge Indépendant ou TPE/PME : 1500 Euros HT avec convention de formation

Prise en charge fonds de formation ou Grandes entreprises : 2000 Euros HT

**Délai d'accès à la formation :** inscription au plus tard 1 semaine avant la date de début 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

#### Acompte

Montant du virement d'acompte (pas de chèque) une fois la facture émise : 500 Euros.

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet de l'entreprise