



A RETOURNER avec paiement du module concerné par virement bancaire à : bonjour@institutemergence.com



FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE
CYCLE 2 – FORMATION CONTINUE MEDIATEUR CNV
THEMATIQUE « MEDIATION ET DIFFERENTS CONTEXTES »

2019		Cochez la case
Le médiateur CNV en milieu familial : Focus sur la médiation de couple	Du 09 au 11 juillet 2019	
Module le médiateur CNV dans les organisations : Focus sur la médiation de groupe	Du 11 au 13 juin 2019	
Module Le médiateur CNV dans les organisations : Focus sur les Risques Psycho-Sociaux	Du 10 au 12 décembre 2019	

PARTICIPANT(E) :

Mr Mme Mlle Prénom : Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Portable : Mail :

Profession/Fonction : Statut :

* J'accepte de recevoir des informations d'Emergence, l'institut de formation Médiateur CNV · Oui · Non

* J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux autres stagiaires de la formation pour des besoins d'échange d'informations dans le cadre du cursus : · Oui · Non

FORMATION EFFECTUEE :

A titre individuel afin d'acquérir de nouvelles compétences pour mon activité professionnelle.

Dans le cadre d'un plan de formation.

ENTREPRISE

Raison sociale :

N° Siret :

Adresse :

Code postal : Ville :

Responsable de l'inscription

Nom. : Tél : Mail :

Responsable de formation, signataire de la convention

Nom. : Tél : Mail :



TARIF PEDAGOGIQUE POUR LE MODULE DE 3 JOURS

- Particuliers : 855 €
- Profession libérale : 1005 €
- Entreprise, organisations : 1890 €

Les montants sont exonérés de TVA au titre de la formation professionnelle continue - Prise en charge possible dans le cadre d'une Convention de formation.

FACTURATION & REGLEMENT

Pour les particuliers et professions libérales, le règlement est à effectuer dès réception de la convention signée sur présentation de la facture. Pour les entreprises et organisations, le règlement s'effectue après prestations sur présentation de facture.

Destinataire : EMERGENCE Institut de formation Médiateur CNV 128 rue de la Boétie 75 008 Paris
Banque : LCL
Compte : 0000 44 560 1F
IBAN : FR93 3000 2004 3500 0044 5601 F19
Code BIC-SWIFT : CRLYFRPP
Motif du virement : Nom stagiaire /C2 Couple ou C2 Groupe ou C2 RPS

CONDITIONS PARTICULIERES :

Les inscriptions sont enregistrées par ordre d'arrivée. Au cas où le stage est complet, vous serez prévenu dès réception de votre inscription.

Date,
Cachet de l'organisme et signature

Date, signature du stagiaire