



**A RETOURNER avec la confirmation du virement acompte à : [bonjour@institutemergence.com](mailto:bonjour@institutemergence.com)**

**FORMULE DECOUVERTE**  
**EXPERIMENTER LA POSTURE DE MEDIATEUR CNV**

**DATES 2021**

PARIS :  Du 28 au 30 avril 2021

NANTES :  à venir

**\* Cocher la date et la ville retenues**

**Durée : 3 jours/ 21 heures**

**PARTICIPANT(E) :\***

M  Mme  Mlle Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable : ..... Mail : .....

Profession/Fonction : .....Statut : .....

*\*J'accepte de recevoir des informations d'Emergence  oui  non*

*\* J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux autres stagiaires de la formation pour rester en lien et échanger sur le module et les perspectives/questionnements en médiation :  oui  non*

Avez-vous déjà reçu une formation à la CNV, quand, combien de jours, avec qui ? Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ? : .....

**FORMATION EFFECTUEE :**

A titre individuel et vise à apporter un plus dans mon activité professionnelle

Au titre d'un plan de formation

**Si prise en charge dans le cadre de la formation continue (plan de formation), merci de compléter l'information ci-dessous : Nom de l'entreprise : .....**

Raison sociale : ..... N° Siret : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Responsable de l'inscription**

EMERGENCE Institut de Formation Médiateur CNV -Eurl – 128 rue de la Boétie – 75008 PARIS

Siret 828755793 00027– Code APE 8559A

Déclaration d'activité enregistrée sous le n°11755610475 auprès du Préfet de Région d'Ile-de-France



Nom. : ..... Tel: ..... Mail : .....

**Responsable de formation, signataire de la convention**

Nom. : ..... Tel: ..... Mail : .....

**TARIFS – merci de cocher ce qui vous concerne**

**Dates 2020**

- Particuliers : 855 € TTC
- Professions libérales : 1005 € TTC
- Entreprises, organisations : 1 890€ TTC

Prise en charge possible dans le cadre d'une Convention de formation

**FACTURATION & REGLEMENT (par virement bancaire)**

- Pour les particuliers et les professions libérales : le règlement est à effectuer dès la réception de la convention signée et sur présentation de la facture
- Pour les entreprises /prise en charge paiement comptant par virement à réception de facture

**Virement : (Libellé du virement : Nom du stagiaire/ DNantes ou DLyon ou DParis)**

Destinataire : EMERGENCE  
Banque : LCL  
Compte : OOOO 44 560 1F  
IBAN : FR93 3000 2004 3500 0044 5601 F19  
Code BIC-SWIFT : CRLYFRPP

Les inscriptions sont enregistrées par ordre d'arrivée. Dans le cas où le stage serait complet, vous serez prévenu avant l'envoi de la convention.

Les informations pratiques : adresse précise du lieu, horaires, etc, vous seront envoyées environ 1 semaine avant le début de la formation.

Le

Cachet de l'entreprise et signature

Signature du participant

