

**TYPE DE FACTURATION :**  *Entreprise / Micro-entreprise / Profession Libérale / Association*  *Particulier*

### COORDONNÉES DU PARTICIPANT

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone fixe : ..... Mobile : .....  
 E-mail : ..... Profession : .....

Par qui ou par quel moyen, avez-vous eu connaissance de cette formation ? .....

### COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE (pour établissement de la convention et facturation)

Raison sociale : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Forme juridique : ..... Siret : .....  
 Nom du signataire : ..... Fonction : .....  
 Téléphone fixe : ..... Mobile : ..... Fax : .....  
 E-mail : .....

### RÉFÉRENCE DE LA FORMATION

Merci de cocher ci-dessous votre catégorie :

- T1** : Sans ou en recherche d'emploi, étudiant, enseignant, auto-entrepreneurs, petites associations, particuliers
- T2** : Secteur médico-social (thérapeute, psychologue, médecin, etc.), indépendant en profession libérale travaillant seul, TPE (<10 salariés), grandes associations
- T3** : PME, cabinets et entreprises de 10 à 250 salariés, administrations
- T4** : Entreprises (>250 salariés)

Formation	Ville	Dates de la formation		Tarif HT			
				T1	T2	T3	T4
Comment mieux décider et créer les conditions de l'engagement	Paris	02 et 03 juin 2020	<input type="checkbox"/>	T1	T2	T3	T4
				800,00€	880,00€	920,00€	960,00€

**TOTAL HT: ..... €      TVA (20%): ..... €      TOTAL TTC: ..... €**

### CONDITIONS

- Si le nombre de stagiaires est insuffisant, l'INC se réserve le droit d'annuler ou de reporter le stage au plus tard 15 jours avant le début de la session. Dans ce cas, l'acompte est intégralement remboursé.
- A réception du présent bulletin d'inscription dûment complété, nous vous confirmerons la prise en compte de votre inscription par email.
- Si vous êtes un professionnel, un **acompte de 15% du prix de la formation** devra être versé à l'inscription en accompagnement de ce bulletin. Vous recevrez ultérieurement une convention de formation dont un exemplaire devra nous être **retourné dûment signé et accompagné du règlement du solde du prix de la formation**. Votre inscription sera effective à réception de la convention et du règlement total du prix de la formation (exception faite des financements OPCA et institutionnels).
- Si vous êtes un particulier, vous prenez en charge personnellement votre formation, vous recevrez ultérieurement un contrat de formation, en deux exemplaires dont un devra nous être retourné signé. Votre inscription sera effective passé le délai de rétractation de **10 jours** après réception du dit document par l'INC et **versement d'un acompte de 30%** du prix de la formation. Vous réglerez le solde au fur et à mesure du déroulement de l'action de formation.
- **Sous certaines conditions, il est possible de bénéficier d'un échelonnement de paiement (nous contacter).**
- Une convocation vous sera envoyée par email 10 jours avant la tenue de chaque module.
- Chaque session est à suivre dans son intégralité selon la planification indiquée.
- Toute modification à l'initiative du participant fera l'objet de frais administratifs en sus (facturation de 50,00 € HT par changement).

Cachet de l'entreprise:

DATE: / /      SIGNATURE:

(27/09/2019)