

Bulletin d'inscription

NOM : Prénom :
Email : Téléphone :
Société :
Fonction :
Adresse postale, CP, Ville :

Email du contact administratif (Service formation) :

🔥 Titre de la formation :

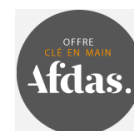
🔥 Date de la session :

Montant total HT : _____ €

Montant total TTC : _____ €

Votre entreprise et/et votre OPCA peu(ven)t financer votre formation. Pensez-y !

Mon entreprise est adhérente AFDAS. Je bénéficie d'une prise en charge de l'AFDAS, et de la tarification AFDAS.



J'ai lu et j'accepte les conditions liées à ces formations (lieu, prix, déroulement, annulation...), consultable sur www.allpositive.fr (ou disponibles sur demande par email)

Rappel : L'inscription sera validée après réception du règlement.

Cachet et signature :

All Positive, Coaching et formation