# BULLETIN D’INSCRIPTION

**Vos coordonnÉes de contact**

Nom : Appuyez ici pour entrer du texte

Prénom : Appuyez ici pour entrer du texte

Email : Appuyez ici pour entrer du texte

Adresse : Appuyez ici pour entrer du texte

Téléphone : Appuyez ici pour entrer du texte

Quelle est votre activité ? Appuyez ici pour entrer du texte

**Choix de la formation**

1. **Quelle formation souhaitez-vous suivre ?** Choisissez un élément.
2. **Selon quelle modalité ?** [ ]  Présentiel [ ]  Distanciel
3. **A quelle session souhaitez-vous vous inscrire ?** Appuyez ici pour entrer du texte

**Financement de la formation**

Le tarif de la formation inclut l’accès aux ressources pédagogiques : supports, vidéos, articles, etc.

Un acompte de 30% est demandé à la signature du contrat ou de la convention de formation. Le solde sera à régler dans les 30 jours suivant la réception de la facture.

1. **Comment envisagez-vous de financer la formation ?**

[ ]  Financement personnel

[ ]  Plan de développement de compétences de l’entreprise

[ ]  OPCO

[ ]  FAF (Fond d’assurance formation)

[ ]  Autre :

1. **Si vous bénéficiez d’un financement, afin d’établir votre convention de formation, merci de préciser :**

*Si vous êtes salariés*

Nom de votre employeur : Appuyez ici pour entrer du texte

Adresse de l’employeur : Appuyez ici pour entrer du texte

Nom et Prénom du signataire de la convention : Appuyez ici pour entrer du texte

Fonction du signataire de la convention : Appuyez ici pour entrer du texte

Mail du signataire de la convention : Appuyez ici pour entrer du texte

Nom de l’OPCO (*éventuellement)* : Choisissez un élément.

*Si vous avez un statut d’indépendant*

Nom de votre FAF : Choisissez un élément.

Nom de votre entreprise : Appuyez ici pour entrer du texte

Nom, prénom et fonction du signataire de la convention : Appuyez ici pour entrer du texte

# Vos besoins et attentes pour cette formation

1. Pouvez-vous nous préciser les raisons pour lesquelles vous effectuez cette formation ?

Appuyez ici pour entrer du texte

1. Quelles sont vos attentes pour cette formation ?

Appuyez ici pour entrer du texte

1. Souhaitez-vous exprimer un besoin particulier au formateur ?

Appuyez ici pour entrer du texte

[ ]  Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente annexées à ce bulletin d’inscription.

Pour confirmer votre demande d’inscription, veuillez envoyer ce bulletin renseigné à l’adresse suivante :

**RESILIENS Academy – 9, rue des bouleaux 59810 LESQUIN**

ou par e-mail à l’adresse : **contact@resiliens.academy**

Nous reprendrons ensuite contact avec vous dans un délai maximal de 5 jours ouvrés à réception de votre demande d’inscription.

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par RESILIENS, dans le but de vous pré-inscrire à l’une de nos formations. Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d’accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant :* *contact@resiliens.academy*