Formulaire d’inscription *à transmettre à contact@neocoach.fr*

Intitulé formation :………………………………………………………..

**Dates en cours de programmation (minimum 4 participants)**

**Le(la) participant(e)**

Nom :

..............................................

Prénom : ............................................... Fonction: ............................................... E-mail : ...............................................

Tél :

.........................................

**Contact administratif/RH**

Nom :

..............................................

Prénom : ............................................... Fonction: ............................................... E-mail : ............................................... Tél : ..............................................

NB : en cas d'inscription (sur le même module de formation à la même date) de plusieurs participants appartenant à la même structure, merci de procéder à autant d'inscription nécessaire via ce formulaire, tout en précisant dans le champ en bas "Informations complémentaires" qu'il s'agit d'une inscription multiple.

**Votre structure (entreprise, collectivité́, ...)**

Nom : ..................................................................................  
SIRET (entreprise uniquement) : .................................................... Adresse: ..............................................................................................................................................................................................................

**Prise en charge financière** ( xxxx euros HT)

La formation sera prise en charge par :

□ L’entreprise/la collectivité́ □ Un OPCA □ Le DIF □ Personnel

□ Je ne sais pas

Merci de nous adresser les documents de prise en charge (OPCA ou autre) dès que vous les obtenez.

**Informations complémentaires** ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Fait à ..................................................., le .................................

Signature (nom, fonction, cachet)