

BULLETIN D'INSCRIPTION SESSION 2026

INTITULÉ : MANAGER – LEADER I : AGIR SUR SOI (Acquérir des clés pour réussir)

DURÉE : 70 heures (10 jours x 7 heures)

LIEU : GOLF CLUB - 64270 SALIES DE BEARN

PLANNING :

Session 1 : Mardi 20 janvier	Session 6 : Mardi 19 mai
Session 2 : Mardi 17 février	Session 7 : Mardi 9 juin
Session 3 : Vendredi 6 mars	Session 8 : Vendredi 3 juillet
Session 4 : Mardi 7 avril	Session 9 : Mardi 8 septembre
Session 5 : Vendredi 25 avril	Session 10 : Vendredi 25 septembre

Nom : Prénom :

Date de naissance

Statut Salarié Non-salarié Agent de la fonction publique
 Profession libérale Autre :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

ENTREPRISE :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

SIRET :

RESPONSABLE :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

CONTACT CONVENTION (SI DIFFERENT DU RESPONSABLE) :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

MODALITÉS TARIFAIRES

Tarif : Formation MANAGER – LEADER I : AGIR SUR SOI 4975^E H.T. (5970^E TTC) – 10 jours (70H)

N° de commande :

Merci de nous communiquer le N° de commande à reporter sur la facture avant le début de la formation

Condition de paiement : À réception de la facture et selon le calendrier précisé dans la convention

CONTACT FACTURATION :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

MODALITÉS DE FACTURATION :

Facturation à l'entreprise

Facturation à votre organisme payeur (demande de subrogation)

Si OUI, merci de préciser les coordonnées :

.....
.....

En cas de non-réception de la prise en charge avant le début de la session, la facturation sera établie directement à l'entreprise cliente.

DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT POUR LE DOSSIER DE FINANCEMENT : OUI NON

MODALITÉS DE RÈGLEMENT :

VIREMENT : IBAN : FR76 1333 5000 4008 9376 4234 152 – BIC : CEPAFRPP333

CHEQUE : à l'ordre de iDESO

BON POUR ACCORD Le : à

Cachet et signature de l'entreprise

DOCUMENT À NOUS RETOURNER COMPLETÉ POUR VALIDER L'INSCRIPTION