



Bulletin d'inscription PHARMACOPÉE

Formation proposée par **Caméléon Formation**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Profession : Age :

Téléphone : Mail (obligatoire) :

Siret :

Code Naf/Ape :

Vous êtes

<input type="checkbox"/> En activité	<input type="checkbox"/> En Recherche D'emploi Identifiant :	<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	
<input type="checkbox"/> Professeur	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Libéral	<input type="checkbox"/> Salarié & Libéral	<input type="checkbox"/> Éducation Nationale

Par quel moyen avez-vous été informé de cette formation ?

<input type="checkbox"/> Courriel de Caméléon formation	<input type="checkbox"/> Connaissance	<input type="checkbox"/> Facebook
<input type="checkbox"/> Recherche personnelle sur internet	<input type="checkbox"/> Annonce presse	<input type="checkbox"/> Autre Préciser.....

INSCRIPTIONS AUX MODULES DE FORMATIONS :

Nom de la formation :

Nombre de jours :

Date de la formation :

A Compléter pour une prise en charge par un Organisme-Employeur :

Nom de l'établissement :

Adresse :

code postal :

Ville :

téléphone :

Mail :

Adresse de Facturation :

Identique à l'adresse de convention

autre, préciser :

Bulletin d'inscription MODULES DE FORMATIONS











Dossier complet à renvoyer uniquement à :

Caméléon Formation





45 chemin de l'horte

11290 Arzens

Avec :

-   Le bulletin d'inscription dûment renseigné comprenant toutes les pages
-   Un courrier indiquant votre parcours professionnel par rapport à la formation choisie.
-   La photocopie de la carte d'étudiant ou une attestation de droit actualisée pour les demandeurs d'emploi.
-   Un chèque pour les **frais de dossier** et un **chèque de la totalité des coûts pédagogiques** par module de formation sauf pour les prises en charge par un organisme (pas de chèque pour les frais pédagogiques si vous avez déjà l'accord de financement). Les frais de dossier sont encaissés à réception du dossier et les frais pédagogiques 15 jours avant le démarrage de la formation.
-   Règlement échelonné possible exceptionnellement, pour un financement individuel.

	PHARMACOPÉE Pan an	
	Prise en charge	
	Individuelle	OPCO
Frais de dossiers	<input type="checkbox"/> 110€	<input type="checkbox"/> 110€
Coût pédagogique	<input type="checkbox"/> 3600€	<input type="checkbox"/> 6000€
Frais d'hébergement	Ils sont à la charge du stagiaire	

-   Si j'ai un problème de santé physique ou psychologique, je m'engage à en informer la formatrice avant mon inscription et à venir en formation avec un certificat médical d'aptitude.
-   J'envoie ma fiche d'inscription avec 2 chèques, un pour le règlement des frais de dossiers,

qui sont encaissés de suite, une pour le règlement des coûts pédagogiques de la formation. Ces frais sont encaissés 15 jours avant le début de formation. En cas d'impondérables avant ces 15 jours, la totalité des frais pédagogiques vous sera retourné. En cas de désistement moins de 15 jours avant le début de la formation ou durant la formation, la totalité de la somme est due. En cas de prise en charge par un OPCO, je recevrai dans un second temps une convention signée avec le programme de formation et un devis à transmettre à votre OPCO.

Signature précédée de la mention lu et approuvé :

Le A.....

Signature