



### VOTRE CHOIX

Cocher la case devant le(s) module(s) auquel(s) vous souhaitez vous inscrire

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>LES FONDAMENTAUX DU COACHING D'ÉQUIPE</b><br>4 JOURS<br>1900€ HT (2280€ TTC)  | <input type="checkbox"/> <b>LES FONDAMENTAUX DU COACHING D'ORGANISATION</b><br>3 JOURS<br>1600€ HT (1920€ TTC)                          |
| <input type="checkbox"/> <b>PERFECTIONNEMENT AU COACHING D'ÉQUIPE</b><br>4 JOURS<br>1900€ HT (2280€ TTC)  | <input type="checkbox"/> <b>L'ÉQUIPE APPRENANTE</b><br>4 DEMI-JOURNÉES<br>720€ (TVA non applicable)                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>CYCLE COMPLET DE FORMATION EN COACHING D'ÉQUIPE</b><br>8 JOURS<br>3400€ HT (4080€ TTC)  | <input type="checkbox"/> <b>MASTERCLASSE 1 JOURNÉE</b><br>Thème : _____<br>500€ HT (600€ TTC)   |
| <input type="checkbox"/> <b>SUPERVISION EN COACHING D'ÉQUIPE</b><br>Nombre de sessions d'1h30 : _____<br>1 session - 300 € HT (360€ TTC)<br>Prix total HT : 300 X _____ = _____ | <input type="checkbox"/> <b>MASTERCLASSE DÉVELOPPER SON CA EN TANT QUE COACH D'ÉQUIPE</b><br>1 JOUR + 4h en visio<br>750€ HT (900€ TTC) |

*Toutes nos formations peuvent être prises en charge par votre OPCO*

Lieu de la formation : .....

Dates : .....

### RENSEIGNEMENTS SUR LE FINANCEUR

Raison Sociale : ..... Adresse complète: .....

Nom, prénom : ..... Téléphone : .....

Fonction : ..... Mail : .....

N° TVA Intracommunautaire : ..... N° SIRET/SIREN : .....

Avez-vous un handicap particulier à nous signaler : .....

### RENSEIGNEMENT SUR LA PERSONNE PARTICIPANT À LA FORMATION (si différente du financeur)

Raison Sociale : ..... Adresse complète : .....

Nom, prénom : ..... Téléphone : .....

Fonction : ..... Mail : .....

Je souhaite que la formation suivie fasse l'objet d'une convention (cocher la case correspondante) :

Oui  Non

Pour confirmer votre participation, merci d'effectuer **un virement de 30% du montant TTC** des sessions auxquelles vous souhaitez vous inscrire (IBAN : FR76 1695 8000 0188 1141 0036 950 BIC : QNTOFRP1XXX)

**Le présent formulaire est à nous retourner complété par mail à : a.xu@team-intelligence.fr**

Toute inscription vaut acceptation des conditions générales de vente et du règlement intérieur (documents consultables sur le site internet de l'école)

L'entreprise délivrera un bon de commande à l'organisme de formation, puis réglera la totalité du coût de la formation sur présentation d'une facture à l'issue de la session

### J'ai connu cette formation par :

Bouche à oreille  Email  LinkedIn, Facebook, Instagram...

Mon service RH  Google  Autre : .....