



VOTRE CHOIX

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> LES FONDAMENTAUX DU COACHING D'ÉQUIPE
4 JOURS 1900€ HT (2280€ TTC) | <input type="checkbox"/> LES FONDAMENTAUX DU COACHING D'ORGANISATION
3 JOURS 1600€ HT (1920€ TTC) |
| <input type="checkbox"/> PERFECTIONNEMENT AU COACHING D'ÉQUIPE
4 JOURS 1900€ HT (2280€ TTC) | <input type="checkbox"/> PERFECTIONNEMENT AU COACHING DES ORGANISATIONS
7 JOURS 3600€ HT (4320€ TTC) |
| <input type="checkbox"/> CYCLE COMPLET EN COACHING D'ÉQUIPE
8 JOURS 3400€ HT (4080€ TTC) | <input type="checkbox"/> CYCLE COMPLET EN COACHING D'ORGANISATION
10 JOURS 4416€ HT (5520€ TTC) |
| <input type="checkbox"/> SUPERVISION EN COACHING D'ÉQUIPE
Nombre de sessions d'1h30 : _____
1 session - 300 € HT (360€ TTC)
Prix total HT : 300 X _____ = _____ | <input type="checkbox"/> DÉCRYPTER LES PROCESSUS COLLECTIFS INCONSCIENTS EN COACHING D'ÉQUIPE
2 JOURS 1000€ HT (1200€ TTC) |
| | <input type="checkbox"/> LES OUTILS DE LA PSYCHOLOGIE POSITIVE PENDANT LES 7 ÉTAPES DU COACHING D'ÉQUIPE
2 JOURS 1000€ HT (1200€ TTC) |
| | <input type="checkbox"/> HOLACRACY AU SERVICE DU COACHING D'ÉQUIPE
2 JOURS 1200€ HT (1440€ TTC) |

Toutes nos formations peuvent être prises en charge par votre OPCO

Lieu de la formation :

Dates :

RENSEIGNEMENTS SUR LE FINANCEUR

Raison Sociale :	Adresse :
Code postal :	Ville :
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)

J'ai connu cette formation par :

- | | | |
|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Email | <input type="checkbox"/> Linkedin, Facebook, Instagram... |
| <input type="checkbox"/> Mon service RH | <input type="checkbox"/> Google | <input type="checkbox"/> Autre : |