FORMULAIRE D'INSCRIPTION

L'école du coaching d'équipe		
VOTRE CHOIX	Cocher la case devant le(s) mo	odule(s) auquel(s) vous souhaitez vous inscrire
LES FONDAMENTAUX DU COACHING D'ÉQUIPE 4 JOURS 1900€ HT (2280€ TTC)		
PERFECTIONNEMENT AU COACHING D'ÉQUIPE 4 JOURS 1900€ HT (2280€ TTC)		
CYCLE COMPLET EN COACHING D'ÉQUIPE 8 JOURS 3400€ HT (4080€ TTC)		
LES ESSENTIELS DU COACHING D'ORGANISATION 3 JOURS 1600€ HT (1920€ TTC)		
APPROCHE & PRATIQUE DU COACHING DES ORGANISATIONS 6 JOURS 2900 € HT (3480 € TTC)		
CYCLE COMPLET EN COACHING D'ORGANISATION 9 JOURS 4050 € HT (4860 € TTC)		
MENTORING DU COLLECTIF AVEC OLIVIER DEVILLARD 1 JOUR 450 € HT (540 € TTC)		
FORMATION COMMERCIALE POUR COACH D'EQUIPE ET D'ORGANISATION 2 JOURS 900€ HT (1080€ TTC)		
DÉCRYPTER LES PROCESSUS COLLECTIFS INCONSCIENTS EN COACHING D'ÉQUIPE 2 JOURS 900€ HT (1080€ TTC)		
LES OUTILS DE LA PSYCHOLOGIE POSITIVE PENDANT LES 7 ÉTAPES DU COACHING D'ÉQUIPE 2 JOURS 900€ HT (1080€ TTC)		
Toutes nos formations peuvent être prises en charge par votre OPCO		
	Toutes nos formations peuvent être	prises en charge par votre OPCO
Lieu de la formation :	Toutes nos formations peuvent être	prises en charge par votre OPCO
Lieu de la formation :	Toutes nos formations peuvent être	prises en charge par votre OPCO
Dates :	Toutes nos formations peuvent être	prises en charge par votre OPCO
Dates :		Adresse:
Dates : RENSEIGNEMENT		
Dates : RENSEIGNEMENT Raison Sociale :		Adresse:
Dates : RENSEIGNEMENT Raison Sociale : Nom, prénom :		Adresse: Ville:
Dates : RENSEIGNEMENT Raison Sociale : Nom, prénom : Fonction :	S SUR LE FINANCEUR	Adresse: Ville: Code postal:
Dates: RENSEIGNEMENT Raison Sociale: Nom, prénom: Fonction: Mail: N° TVA Intracomm	S SUR LE FINANCEUR	Adresse : Ville : Code postal : Téléphone :
Dates: RENSEIGNEMENT Raison Sociale: Nom, prénom: Fonction: Mail: N° TVA Intracomm Avez-vous un handica	unautaire : p particulier à nous signaler :	Adresse : Ville : Code postal : Téléphone :
Dates: RENSEIGNEMENT Raison Sociale: Nom, prénom: Fonction: Mail: N° TVA Intracomm Avez-vous un handica	unautaire : p particulier à nous signaler :	Adresse: Ville: Code postal: Téléphone: N° SIRET/SIREN:
Dates: RENSEIGNEMENT Raison Sociale: Nom, prénom: Fonction: Mail: N° TVA Intracomm Avez-vous un handica RENSEIGNEMENT	unautaire : p particulier à nous signaler :	Adresse: Ville: Code postal: Téléphone: N° SIRET/SIREN:

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)