# **Dossier d'inscription**



<b>Etat Civil :</b>				
Nom : Prénom : Date de naissance :				
<b>Données Administra</b> Adresse complète :	atives :			
Téléphone : E-mail :	_		le:	
Financement de la f	ormation :	Non concerné	é	
	nancement de la formation via l'E nancement de la formation à titre	_		
	lle l'objet d'une prise en charge : Emploi, Opco, FIF-PL,) :	oui 🗆	non 🗆	
Adresse complète :				
N° Dossier :				
Choix du séminaire	proposé: ☐ Découvrir PCM	□ PCM 1	□ PCM 2	☐ Profil PCM individuel
Calendrier de la for	mation :			
Découvrir PCM:	☐ 14 et 15/12/2023 ☐ 20 et 21/06/2024	☐ 22 et 23/02/2024 ☐ 12 et 13/09/2024		□ 25 et 26/04/2024 □ 28 et 29/11/2024
Situation Profession	nelle :			
Nom de société : Adresse :				
Métiers :				

# **Dossier d'inscription**



### **Expérience Professionnelle :**

Que souhaitez-vous nous dire sur votre expérience professionnelle ?
Quelle est votre niveau de connaissance sur la Process Communication Model® (vidéo, lecture de livres, webinaire) ?
Pour quelle.s raison.s souhaitez-vous être formé.e à la Process Communication Model®?

### **Dossier d'inscription**



#### **Conditions d'inscription:**

- 1. Envoi de ce présent dossier d'inscription complété et signé
- 2. Devis signé « bon pour accord » et Conditions Générales de Vente (CGV) signées
- 3. Paiement du montant total de la formation (hors financement OPCO)
- 4. Envoi de la Convention ou Contrat de formation (suivant financeur) signée

Je suis informé.e que :		
(Merci de prendre connaissance des conditions d'ins	cription et de cocher les cases)	
☐ En cas de report de la formation à r	nt les 2 jours de la formation aux horaires prévues. na demande, des frais supplémentaires seront engagés ation, 100% du montant total de la formation sera factu	
Signature – Acceptation		
Fait à :	Le:	
Signature :		

Votre contact: Patricia Dubos

① : 06 61 51 89 85

@:contact@humanis-consult.fr