



« BULLETIN D'INSCRIPTION - AC2L FORMATION »

« *Votre Pass vers la Formation* »

Intitulé de l'action de formation : « *Communiquer avec impact : l'art de l'écrit et de l'oral professionnels* »

Date de l'action de formation : Duau

1. Informations personnelles

- **Nom :**
- **Prénom :**
- **Téléphone :**
- **Email :**
- **Adresse :**
.....
.....

2. Informations sur l'entreprise (si concerné)

- **Nom de l'entreprise :**
- **Nom du responsable formation :**
- **Téléphone du responsable formation :**
- **Email du responsable formation :**
- **Adresse de l'entreprise :**
.....
.....
- **Votre fonction dans l'entreprise :**

3. Situation de handicap :

- Oui**, je suis en situation de handicap et je souhaite être accompagné(e) pour adapter la formation à mes besoins.
- Non**, je ne suis pas en situation de handicap.



4. Statut de l'inscription (cocher la case correspondante)

Fonds propres (Particulier)

(Je verse un acompte de 30 % pour valider mon inscription et règle le solde au plus tard une semaine avant le début de la formation.)

Travailleur indépendant

(Je verse un acompte de 30 % pour valider mon inscription et règle le solde à réception de la facture, au plus tard une semaine avant le début de la formation.)

Entreprise

(Je verse un acompte de 30 % pour valider mon inscription et règle le solde à réception de la facture, au plus tard une semaine avant le début de la formation.)

OPCO

(Je fais une demande de financement auprès de mon OPCO et règle la part restant à ma charge selon les modalités convenues.)

FIFPL

(Je fais une demande de financement auprès du FIFPL et règle la part restant à ma charge selon les modalités convenues.)

AGEFICE

(Je fais une demande de financement auprès de l'AGEFICE et règle la part restant à ma charge selon les modalités convenues.)

France Travail

(Je fais une demande de financement auprès de France Travail et règle la part restant à ma charge selon les modalités convenues.)

Associations

(Je fais une demande de financement auprès de France Travail et règle la part restant à ma charge selon les modalités convenues.)

Montant réglé : €

5. Modalités de règlement (cocher la case correspondante)

Par chèque à l'ordre de AC2L FORMATION, à envoyer à :

6 Impasse des Corossols – 97419 La Possession



Par virement bancaire (RIB sur demande)

6. Consentements et engagements

J'ai pris connaissance et accepte les **conditions générales de vente**, les **engagements** et le **règlement intérieur** de l'organisme de formation.

Oui

Non

J'accepte de recevoir par email les informations d'**AC2L Formation**.

Oui

Non

J'accepte d'être pris(e) en photo pour un usage de communication externe (site internet, réseaux sociaux).

Oui

Non

7. Observations ou remarques supplémentaires

.....
.....
.....

Fait à, le

Signature :