

« BULLETIN D'INSCRIPTION - AC2L FORMATION »

« Votre Pass vers la Formation »

Intitulé de l'action de formation : « *Cultiver la confiance en soi – Le point de départ de toutes les transformations* »

1. À quelle session souhaitez-vous vous inscrire ?

-  Session d'automne : 16 sept. – 22 nov. 2025
-  Session d'hiver : 2 déc. 2025 – 7 fév. 2026
-  Session de printemps : 17 mars – 23 mai 2026
-  Session d'été : 2 juin – 8 août 2026

2. Informations personnelles

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance.....
- Téléphone :
- Email :
- Adresse :
.....
.....

3. 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 :

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

☐ **Fonds propres (Particulier)**

Je finance moi-même la formation. Un acompte de 30 % est versé à l'inscription. Le solde est à régler au plus tard une semaine avant le début de la formation.

☐ **Travailleur indépendant**

Je finance la formation en fonds propres. Un acompte de 30 % est versé à l'inscription. Le solde est à régler à réception de la facture, au plus tard une semaine avant le début de la formation.

☐ **Entreprise (employeur)**

L'entreprise prend en charge le coût de la formation. Un acompte de 30 % est versé à l'inscription. Le solde est à régler à réception de la facture, au plus tard une semaine avant le début de la formation.

☐ **OPCO (via l'employeur)**

Je sollicite une prise en charge auprès de l'OPCO de mon entreprise. La part restant à ma charge sera réglée selon les modalités convenues.

☐ **Demande de financement FIFPL**

Je dépose une demande de prise en charge auprès du FIFPL. La part non couverte sera réglée selon les modalités convenues.

☐ **Demande de financement AGEFICE**

Je dépose une demande de prise en charge auprès de l'AGEFICE. La part non couverte sera réglée selon les modalités convenues.

☐ **Demande de financement France Travail**

*Je fais une demande de financement via une Aide Individuelle à la Formation (AIF).
La part non prise en charge sera réglée selon les modalités convenues.*

Montant réglé :, €

5. Modalités de règlement

Le règlement de la formation s'effectue exclusivement par virement bancaire.

☒ **Par virement bancaire** (les coordonnées bancaires vous seront transmises par e-mail une fois l'inscription validée)

Merci de noter que les autres moyens de paiement ne sont pas acceptés.

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**

7. Observations ou remarques supplémentaires

.....

.....

.....

.....

8. Signature / validation

En soumettant ce formulaire, je confirme mon souhait de m'inscrire à la formation « Cultiver la confiance en soi » et accepte d'être contacté-e pour finaliser mon inscription.
Je reconnais que ce formulaire ne vaut pas encore contrat de formation.

J'accepte que mes données soient utilisées dans le cadre de cette inscription.

Nom, prénom :

Fait à, le

Signature :