

FORMATION CERTIFIANTE, à distance, sur 2 ans

Conseiller en Plantes & Santé FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 1

| VOS COORDONNEES |
|--|
| Nom : Prénom : |
| Date de naissance : |
| Adresse : |
| Code postal : Ville : Pays : |
| E-mail : Portable : |
| Comment avez-vous connu notre formation ? |
| MODALITÉS D'INSCRIPTION |
| 10 cours couleurs par an (envoi postal mensuel) + 10 évaluations des connaissances + 10 vidéos pédagogiques + visioconférences (zoom) pour être ensemble + permanences pédagogiques par téléphone |
| □ Je m'inscris à la formation (financement à titre personnel) Coût: 975 € net par an. □ Je joins un acompte de 200 € pour réserver ma place. Le solde de 775 € est à régler à réception de la facture en début de formation. Pour un paiement échelonné en 4 x, merci d'utiliser Paypal qui propose ce service sans frais pour vous ou nous consulter. |
| Je fais une demande de prise en charge de la formation (OPCA, Pôle emploi) Coût: 1440 € net par an. Je joins un règlement de 50 €* pour les frais de dossier. *non remboursable |
| Pour vous inscrire, merci d'envoyer par mail ou à l'adresse indiquée ci-dessous |
| Attention : Les places en formation sont limitées et attribuées par ordre de retour des dossiers d'inscription. |
| votre fiche d'inscription remplie et signée votre lettre de motivation votre acompte de 200 € ou □ votre règlement de 50 € par : □ virement ou □ Paypal |
| Règlement par virement : IBAN FR76 1450 6009 4472 8344 5098 525 - Code BIC AGRIFRPP845 Titulaire du compte : Re-Sourcing Santé Globale - Domiciliation : Crédit agricole Loire Haute-Loire |
| Règlement avec Paypal sur le site de l'Ecole : www.ecole-plantes-sante.org |
| A réception de votre dossier complet, nous vous adresserons une confirmation d'inscription par mail. Suivront des informations utiles pour vous aider à préparer au mieux votre entrée en formation. |
| Date : Signature : |