

FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION EPSYLON

N°Organisme de Formation : 52440934144



Participant.e

Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: ____/____/____

Adresse: _____ Ville: _____

Téléphone: _____ Email: _____

Profession: _____

Salarié.e Bénévole ou Profession libérale

NOM de L'ORGANISME : _____

Organisme public Organisme privé Activité libérale individuelle Association

N° de SIRET : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Téléphone: _____ Email: _____

ORGANISME à facturer (si différent) : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Attention: Epsilon n'est pas un organisme de formation DataDock, ni Qualiopi Les formations que nous proposons ne sont donc pas prises en charge par le CPF ni le FIFPL.

La formation

NOM de la FORMATION : _____

Dates et horaires de la session de formation : _____

Tarif total de la formation : _____

Pour bénéficier d'un tarif adapté, veuillez nous transmettre le justificatif adapté :

- Non-imposable (avis d'imposition) Imposable (aucun) Étudiant.e (carte étudiant)
 Prise en charge individuelle Prise en charge employeur

La fiche d'inscription est à envoyer au siège social : **Epsilon – 16 rue des primevères 44100 Nantes.**

Accompagnée d'un chèque d'arrhes de 50€ (non encaissé avant la session de formation). Un paiement en plusieurs fois est possible.

Fait à le

Signature