

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 mentionner votre quotient familial en joignant à votre inscription une attestation de QF (CAF ou avis d'imposition).

QF1 : 0 à 389 QF2 : 390 à 540 QF3 : 541 à 710 QF4 : 711 et +

Prise en charge employeur : +20% du QF4

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).

Fait à le

Signature