Fiche de renseignements préalable à l'inscription en formation professionnelle

Spécialisation en Coaching Perceptif

à remplir en majuscules et renvoyer par mail à eveberger@viacorpo.fr
ou par courrier à Via Corpo, 5 rue du Général Clergerie, 75016 PARIS

NOM : PRÉNOM :

NÉ(E) LE : PROFESSION :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE (PORTABLE) : E-MAIL :

JE M'INSCRIS POUR : LE CURSUS COMPLET ❒ SEULEMENT UN OU DES STAGES(S) À L'UNITÉ : ❒

Lesquels ? MODULE 1 ❒ MODULE 2 ❒ MODULE 3 ❒ MODULE 4 ❒ MODULE 5 ❒ MODULE 6 ❒

LA FORMATION EST RÉALISÉE EN QUALITÉ DE :

❒ SALARIÉ.E D'UNE ENTREPRISE ❒ GÉRANT.E NON SALARIÉ.E D'UNE ENTREPRISE

SI OUI À L'UNE DES DEUX QUESTIONS : NOM DE L'ENTREPRISE :

FORME JURIDIQUE (SARL, SAS...) : N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :

N° ET VILLE D'ENREGISTREMENT RCS :

❒ AUTO-ENTREPRENEUR ❒ PROFESSION LIBÉRALE ❒ SUR MES FONDS PERSONNELS

❒ AUTRE (PRÉCISEZ) :

Date et signature :

(*) Les informations demandées sur cette fiche, sauf avis contraire de votre part, feront objet d'un traitement informatisé, exclusivement réservé aux services de viacorpo. Conformément à la loi n° 78 – 17 du 6 janvier 1978, dite "informatique et libertés" vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.