



## FORMATION DEVENIR MEDIATEUR JUDICIAIRE

### RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

Nom : ..... Prénom : .....  
 Fonction : .....  
 Tel. Journée : ..... Portable : .....  
 Adresse postale : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Mail : .....@.....  
 Etes-vous en exercice professionnel : ..... Fonction : .....  
 Depuis combien d'années êtes-vous en exercice professionnel : .....  
 Prise en charge :  par vous-même  par votre entreprise

Si votre entreprise prend en charge votre formation (cas échéant, indiquer Organisme Collecteur) veuillez compléter :

Nom de votre entreprise : .....  
 - SIRET (indispensable pour l'établissement d'une convention) : .....  
 - NAF (id.) : .....

Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Nom du responsable de formation : .....  
 Tel : ..... Mail : .....@.....  
 Nombre de salariés dans l'entreprise : .....

Demande d'une facture à adresser à (si différent de ci-dessus) :

Les coûts correspondent à l'intervention pédagogique. Les frais de déplacement, de repas et d'hébergement et toutes autres dépenses vous concernant sont à votre charge ou à celle de votre entreprise.

### INFORMATIONS CONCERNANT LE COUT DE LA FORMATION

Seul le règlement du coût total de la formation valide votre inscription.

Votre choix :

- 19 février 2021 en classe virtuelle  
 2 avril 2021 en classe virtuelle  
 1<sup>er</sup> octobre 2021 à Bordeaux  
 19 novembre 2021 en classe virtuelle

Catégorie A : **Membres de la CPMN avec prise en charge individuelle**

Catégorie B : **Particuliers & professions libérales, et financement Pôle Emploi**

Catégorie C : **Entreprises, et toutes prises en charge par un organisme collecteur**

Session de formation	Catégorie A	Catégorie B	Catégorie C
Tarif 1 jour	400 €	500 €	600 €

Votre inscription sera définitive à réception de ce formulaire accompagné des frais de participation à la formation.

**Ce document fait office de bon de commande.**

**DATE ET SIGNATURE :**