



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^{er} 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 :