**Intéressé (e) par une formation ?**

Nom de la formation \* :

Pour vous ? oui ⃝ non ⃝

Votre prénom : Votre Nom :

Votre équipe ? (Nb de personnes) Votre structure ? (Nb de personnes)

Société/Entreprise :

Votre numéro de portable :

Votre adresse Email :

Votre adresse :

Rue : Ville :

Code postal :

□ En situation de handicap, vous avez besoin d’un entretien avec le référent pour échanger sur vos besoins spécifiques

\* Selon le type de formation, le nombre de personnes peut varier

Délai d'accès : environ 4 semaines entre la demande et le début de formation

* Vous êtes plutôt intéressé (e) par : Animation de séminaire / AG / Stratégie – vision d’entreprise,
* Vous voulez en savoir plus sur une formation avant de vous inscrire ?

**Appelez-moi au 07 67 91 83 15**