L'Analyse Transactionnelle
appliquée
au Développement
des Organisations

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom et Prénom : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____

Email : _____

☐ **Je finance ma formation sur mes fonds personnel**
Dès réception de votre inscription, nous établirons un «contrat de formation ».
Vous aurez dix jours après signature pour vous rétracter sans aucun frais, conformément à la réglementation. Passé ce délai, nous vous demandons de verser 100 € d'arrhes pour confirmer votre inscription.

☐ **Je suis auto-entrepreneur, profession libérale, travailleur indépendant**
Une convention de formation sera établie conformément à la réglementation. Nous vous demandons de verser 100 € d'arrhes dès réception de la convention.

☐ **La formation est financée par mon employeur ou un organisme financeur**
Indiquer le nom et l'adresse complète de l'entreprise/organisme financeur et le nom de la personne responsable à qui nous adresserons une convention de formation.

Je m'inscris à (préciser la ou les activités) :

☐ Formation 101 date : .....

☐ Formation avancée ATdo 202 –Année 2013/2014

☐ Formation avancée ATdo 303 - Année 2013/2014

☐ Atelier spécialisé Intitulé : Date :

Date et signature :

A retourner à ATdo c/o DM Consultants 68A,rue Amelot – 75011 Paris