

DEVIS & BULLETIN D'INSCRIPTION 2027

JE VALIDE LE DEVIS POUR LA FORMATION INTITULEE : DEVENIR PSYCHOBXEUR

CALENDRIER DES MODULES	TARIFS
16 et 17 avril 11 et 12 juin 3 et 4 septembre 12 et 13 novembre 10 et 11 décembre : Entretiens individuels	☐ 1900 € OPCO par personne OPCO de rattachement :

COORDONNEES DE L'ÉTABLISSEMENT		
Nom de la structure	Téléphone	Mail

COORDONNEES DU / DES SALARIE(S) A INSCRIRE			
Nom Prénom	Fonction	Téléphone	Mail
Nombre de Personne :		Prix Total :	

MERCI DE NOUS RETOURNER CE DOCUMENT :

1. Signé et tamponné, avec la mention « bon pour accord et exécution du devis », Accompagné de l'autorisation de votre employeur ;
2. A l'adresse mail suivante : formation@assocoste.fr ;
3. Mentionner dans l'objet de votre mail l'intitulé de la formation.

Date :

Signature :

Cachet :

Coordonnées bancaires : Banque : Banque Populaire du Sud
Domiciliation : BPS GA ENTREPRISES
RIB : 16607 00355 28121707558 03 - IBAN : FR76 1660 7003 5528 1217 0755 803
CODE BIC : CCBPFRPPPG