

BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION : « Entretien Motivationnel »

L'ENTREPRISE :

SIREN :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

NOM DU CONTACT FORMATION :

NOM DU SIGNATAIRE CONVENTION :

TELEPHONE : EMAIL :

- **DATE DE LA SESSION CHOISIE : 11 décembre 2025**

- **NOM ET COORDONNEES DES PARTICIPANTS INSCRITS A LA SESSION :**

NOM	PRENOM	FONCTION	EMAIL	TEL Portable

CONDITIONS D'INSCRIPTION A LA SESSION DE FORMATION : convention signée et

Accompagnée, impérativement :

- Soit du paiement de la formation (360,00 euros T.T.C.) par virement ou un chèque à l'ordre de IRAAT
- Soit d'une prise en charge validée par votre OPCA avec subrogation

Une inscription peut être reportée sur une session ultérieure ou les sommes versées être remboursées si l'annulation intervient au maximum 10 jours avant la formation.

Avez-vous besoin de compensation (accessibilité-handicap) ? Oui Non Si oui, lequel :

La référente handicap est le Dr Malécot dont le mail est iraat-lyon@orange.fr

DATE :

CACHET DE L'ENTREPRISE

SIGNATURE :