



BULLETIN D'INSCRIPTION

Le Trait d'Union by Isabelle STHEMER ©

Nom : _____

Prénom : _____

Société : _____

Adresse : _____

Email : _____

N° de téléphone : _____

Je souhaite m'inscrire à la session du Trait d'Union qui débutera le (*) :

👉 mardi 22/10/2024

👉 jeudi 24/10/2024

Je choisis (*) :

👉 la formule simple à 950 € HT

👉 la formule Prestige à 1500 € HT (éligible au CPF via ACE Training)

Si je choisis la formule Prestige (*) :

👉 ce sera financé par ma Société

👉 ce sera financé par mon CPF (je dispose du budget)

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

(*) Rayer la mention inutile