

BULLETIN D'INSCRIPTION

Le Trait d'Union by Isabelle STHEMER ©

Nom :

Prénom :

Société :

Adresse :

Email :

N° de téléphone :

Statut (*) :

salarié depuis le :

sans emploi depuis le :

solopreneur en micro-entreprise depuis le :

entrepreneur en société depuis le :

intermittent du spectacle depuis le :

autre à préciser :

Si vous êtes en société, merci d'indiquer ici

Numéro de SIRET :

Code NAF :

Je souhaite m'inscrire à la session accélérée du Trait d'Union qui débutera le

15/04/2025 (*) : oui - non

Je choisis (*) :

👉 la formule simple à 950 € HT

👉 la formule Prestige à 1500 € HT (éligible sous condition aux dispositifs de formation en vigueur)

Si je choisis la formule Prestige, ce sera financé (*) :

👉 par ma Société

👉 par un OPCO, dont j'indique le nom ici : -----

👉 par un OPCO, dont je ne connais pas le nom, mais je vais me renseigner auprès de mon comptable pour vous le transmettre sans délai : -----

👉 en dernier recours, par mon CPF (dans ce cas, je confirme que je dispose du budget) : -----

Fait à : ----- Le : -----

Signature :

(*) Rayer la mention inutile