

BULLETIN DE PRE-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 :

J'envisage de m'inscrire :

1 - à la session longue (en 6 mois) du Trait d'Union qui débutera

- Le 16/10/2025 (*): oui - non

- Le 20/01/2026 (*): oui - non

2 - à la session accélérée (en 3 mois) du Trait d'Union qui débutera

- Le 14/10/2025 (*) : oui - non
- Le 16/04/2026 (*) : oui - non

Je choisis (*) :

👉 la formule simple à 1140 € TTC (payable en 3 fois sans frais) (**)

👉 la formule simple éligible aux OPCO à 1390 € € TTC (**)

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 j'indique ici les coordonnées de mon comptable pour que vous le contactiez sur ce point -----

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

(*) *Rayer la mention inutile*

(**) *Prix garantis jusqu'au 31/12/2025*