

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, un mardi sur 2) du Trait d'Union qui débutera

- Le 13/01/2026 (*) : oui - non

2 - à la session accélérée (en 3 mois, le jeudi chaque semaine) du Trait d'Union qui débutera

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

Je choisis (*) :

👉 la formule simple à 1500 € TTC (payable en 3 fois sans frais) (**)

👉 la formule simple éligible aux OPCO à 1750 € € TTC (**)

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

(*) Rayer la mention inutile

(**) Prix garantis jusqu'au 31/12/2026