

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 jeudi sur 2) du Trait d'Union qui débutera

- Le 22/10/2026 (*) : oui - non

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

- Le 20/10/2026 (*) : oui - non

Je choisis (*) :

👉 la formule simple à 1500 € TTC (**)

👉 la formule simple à 1500 € TTC (payable en trois fois) (**)

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

(*) Rayer la mention inutile

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