**ECOLE D’ANALYSE TRANSACTIONNELLE-PARIS-Ile de France** Etablissement d’Enseignement Supérieur Privé - Siège social et lieu des formations 23 rue de Palestro 75002 Paris –Tél : 01 40 13 02 03 - Mail : [contact@eat-paris.net](mailto:contact@eat-paris.net) Enregistré sous le N° 11752627775 auprès du Préfet de l’Ile-de-France. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l’Etat.

SARL – RCS Paris B 403135122 - Siret 40313512200030 - APE 8559A

**BULLETIN PRE-INSCRIPTION 2023-2024**

**MODULE 1. FORMATION THÉORIQUE DE BASE EN AT**

*Toute formation annuelle commencée est due en totalité (prix forfaitaire)*

Nom ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prénom …………………………………………………………………………………… Année de naissance …………….……………………...…

Adresse …….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

Code Postal ……………………………………… Ville …………….……………………………………………………………………………………...……

Tél personnel ………………………………………………………… Tél professionnel ……….…………………………………………….....….

Mobile ……….…………………………………………… E-mail ………………….……………………………………………………………………...……

Activité professionnelle ……….……………………………………………………………………………………………………………………....……

***Je demande une prise en charge de ma formation auprès de :***

Nom de l’organisme ou de l’entreprise :

Nom et coordonnées de la personne à contacter :

|  |  |
| --- | --- |
| ***Montant de la formation : 2 100 €\****  *Je m’inscris au groupe :*  **Groupe Régulier**  **Groupe Intensif** |  |
| **MONTANT** |  |

*ACCEPTATION DES CONDITIONS :*

*J’ai pris connaissance des dates du module et du règlement intérieur*

*Le règlement de la formation ne se fera qu’à la signature du contrat*

Date *(obligatoire)* : Signature *(obligatoire)* :

*\* Contactez le secrétariat pour les tarifs entreprises*

*Si vous avez des besoins spécifiques (situation de handicap ou besoin particulier) merci d’en informer le secrétariat par mail ou par téléphone*