FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Formation(s) souhaitée(s)

	INTITULE	DATES DE SESSIONS *(COCHER LA DATE DE VOTRE CHOIX)*	DUREE DES MODULES	COUT *(COCHER VOTRE REGIME)*
☐	**PREMIERS SECOURS EN SANTE MENTALE *(PSSM- PARIS)***	☐ 25 et 26 mai ☐ 23 et 24 octobre	14h soit 2 journées	☐ 420 euros HT pour les entreprises ☐ 300 euros TTC pour les particuliers
☐	**PRENDRE SOIN DE SA SANTE MENTALE ET CELLE DES AUTRES *-COMMENT JE PEUX AIDER ?*** **- formation en ligne –**	☐ de 9h à 12h + de 14h à 17h : - 30 mai	6h soit une journée	☐ 400 euros TTC pour les entreprises ☐ 200 euros TTC pour les particuliers
☐	**LES FONDAMENTAUX DE LA QVT** **- formation en ligne -**	9h – 12h45 ☐ 1 et 2 juin	7h soit une journée	☐ 756 euros TTC

Formulaire d'inscription complet à retourner à notre équipe : formation@loptimisme.com

WHAT ABOUT SMILING – 824167779
11 rue Clapeyron – 75008 PARIS
Numéro de déclaration d'activité en tant qu'organisme de formation : 11755751975
Email : formation@loptimisme.com

Qualiopi processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :
- Actions de formation
DATADOCKÉ

L'OPTIMISME university

Identification du stagiaire

CIVILITE : ☐MADAME ☐MONSIEUR ☐ AUTRE
NOM :
……
……..……
PRENOM :
……
……
DATE DE NAISSANCE : ……. / ……. / ……..
E-MAIL : ……..@……
ADRESSE :
……
……
……
……
CODE POSTAL : …… VILLE
:……..
TELEPHONE :
……
……

Vous êtes :
☐ en poste Fonction : ……. Entreprise :
……
☐ en recherche d'emploi / en reconversion (indiquer un domaine, un poste visé) :
……..
☐ autre *(merci de préciser)* :
……

Quelles sont vos attentes par rapport à la formation ? :
……
……
……
……
……
……..

Souhaitez-vous nous informer d'un handicap et/ou de modalités d'apprentissage particulières que nous devons mettre en place pour la formation ?
……
……
……...……

Entreprise *(à compléter uniquement si votre formation est financée par votre entreprise)*

WHAT ABOUT SMILING – 824167779
11 rue Clapeyron – 75008 PARIS
Numéro de déclaration d'activité en tant qu'organisme de formation : 11755751975
Email : formation@loptimisme.com

RAISON SOCIALE :
……..
ADRESSE :
……
……
CODE POSTAL : …… VILLE :
…….
TELEPHONE :
……
…….
SIRET : ……..……
CONTACT EN CHARGE DU SUIVI : …… E-MAIL :
……
OPCO :
……
……

Date, cachet et signature de l'entreprise	Date et signature pour les particuliers

Conditions générales de vente

Frais de formation

Tous les tarifs sont forfaitaires, indiqués en HT (hors taxes) et comprennent la formation et la documentation pédagogique.

À réception du formulaire d'inscription dûment complété, un dossier de convocation est adressé au signataire de la demande, accompagné de la convention de formation et de la facture.

Les frais de formation sont déterminés dans le présent formulaire d'inscription et payables en totalité au plus tard la veille de l'entrée en formation. Ils ne comprennent pas les éventuels frais de déplacement, d'hébergement et de restauration engagés par le stagiaire pour suivre la formation.

Le règlement sera à effectuer par chèque ou virement à réception de la convention et de la facture. Ces documents vous seront envoyés en amont de la formation.

Conditions d'annulation et de remplacement

1. Les demandes d'annulation

WHAT ABOUT SMILING – 824167779
11 rue Clapeyron – 75008 PARIS
Numéro de déclaration d'activité en tant qu'organisme de formation : 11755751975
Email : formation@loptimisme.com

Toute annulation devra se faire par e-mail avec accusé de réception à formation@loptimisme.com. La demande d'annulation doit parvenir au plus tard 15 jours ouvrés avant le début de la formation concernée. Dans ce cas, aucune somme ne peut être exigée du bénéficiaire.

Les formations sont dues la veille de la prestation. Tous les frais réglés sont non remboursables en cas de désistement ou de non-participation du stagiaire. Si, par suite de force majeure dûment reconnue, le stagiaire est empêché de suivre la formation, le bénéficiaire peut résilier le présent contrat. Dans ce cas, seules les prestations effectivement dispensées sont dues au prorata temporis de leur valeur prévue à cette convention.

2. Les demandes de remplacement et de report d'inscription

Les demandes de remplacement sont admises à tout moment et doivent être confirmées par écrit pour l'établissement des documents administratifs.

Les demandes de report d'inscription sont admises d'une session à une autre dans la limite des places disponibles si le bénéficiaire informe l'établissement au plus tard 15 jours ouvrés avant le début du stage initialement réservé. La demande doit être confirmée par écrit et envoyée à l'adresse e-mail suivante : formation@loptimisme.com.

3. Les engagements de l'organisateur

En application de l'article L 6354-1 du Code du Travail, il est convenu entre les signataires du présent contrat, que faute de réalisation totale ou partielle de la prestation de formation, l'établissement devra proposer un report ou rembourser au bénéficiaire les sommes indûment perçues de ce fait.

L'établissement se réserve le droit, si le nombre de participants est jugé insuffisant sur le plan pédagogique d'annuler cette formation au plus tard 7 jours ouvrables avant la date prévue. Les frais d'inscription préalablement réglés seront entièrement remboursés.

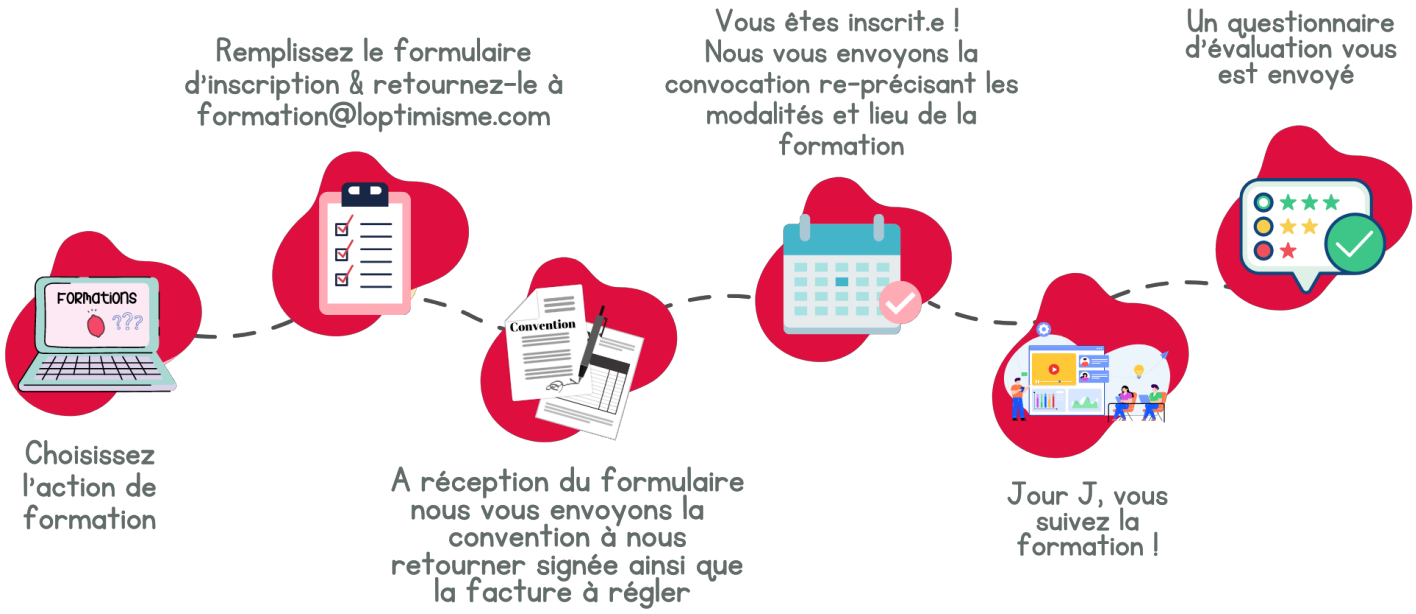
L'établissement se réserve le droit de reporter la formation si des circonstances indépendantes

l'y obligent sans obligation de dédommagements ou pénalités reversées au client.

L'établissement ne pourra être tenu responsable des frais engagés par le client ou dommages conséquents à l'annulation d úne formation ou à son report à une date ultérieure.
Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978, le client peut accéder aux informations le concernant, les rectifier et s'opposer à leur traitement.

En résumé

WHAT ABOUT SMILING – 824167779
11 rue Clapeyron – 75008 PARIS
Numéro de déclaration d'activité en tant qu'organisme de formation : 11755751975
Email : formation@loptimisme.com



WHAT ABOUT SMILING – 824167779
11 rue Clapeyron – 75008 PARIS
Numéro de déclaration d'activité en tant qu'organisme de formation : 11755751975
Email : formation@loptimisme.com