

CENTRE DE FORMATION DE PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE

Dossier d'inscription



**Formation continue certifiante de Praticien/ne en
PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE**

DECODAGE BIOLOGIQUE

NUMEROLOGIE HUMANISTE

ENNEAGRAMME

(Cocher vos choix)

<p>Contact Marie Christine Fiorucci Responsable de la formation continue Tél. : 06 63 62 95 48 E-mail : mariechristine.fiorucci@yahoo.fr Adresse : 1520 CHEMIN DES ESPINETS 06570 SAINT PAUL DE VENCE</p>
--

Ce dossier est à retourner dûment complété et signé au : Centre de formation de
 PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE accompagné d'un CV et d'une lettre de
 motivation présentant le projet professionnel

Candidat (à remplir en majuscules)

Madame : Monsieur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Situation familiale :

Nationalité :

Adresse:

Code Postal :

Ville :Pays :

Tél :Autre Tél.:

E-mail :

Centre de formation de PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE - Marie Christine FIORUCCI
 Siège social : 1520 Chemin des Espinets - 06570 SAINT PAUL - Tel : /06.63.62.95.48 - N° SIRET : 34231869800020 Code APE 930N
 Organisme de formation enregistré sous le n° 93060953906 auprès de la préfecture de la région Provence Alpes Côte d'Azur



CENTRE DE FORMATION DE PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE

Votre situation actuelle

Votre profession actuelle :

Entreprise/établissement :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Pays :

Téléphone :

Votre statut

- Demandeur d'emploi
 - Salarié en plan de formation entreprise
 - Fonctionnaire en disponibilité
 - Salarié en congé individuel de formation
 - Autres
- Ancienneté professionnelle : nombre d'années :

Etudes et diplômes

CAP/BEP.....

Baccalauréat / Année :/ Série :/ Mention :

Bac + 2 / Année :/ Discipline :

Licence - Bachelor / Année :/ Discipline :

Master / Année :/ Discipline :

Autres diplômes / Année :/ Discipline :

Autres diplômes / Année :/ Discipline :

Vous êtes en situation de handicap ?

Nous vous invitons à nous le signaler en amont de la formation afin que nous puissions prendre toutes les mesures (pédagogiques et autres) pour vous accueillir au mieux

Centre de formation de PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE - Marie Christine FIORUCCI
Siège social : 1520 Chemin des Espinets - 06570 SAINT PAUL - Tel : /06.63.62.95.48 - N° SIRET : 34231869800020 Code APE 930N
 Organisme de formation enregistré sous le n° 93060953906 auprès de la préfecture de la région Provence Alpes Côte d'Azur



CENTRE DE FORMATION DE PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE

POURQUOI AVOIR CHOISI le Centre de formation de PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE ?

.....

.....

.....

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

(Autres renseignements éventuels, suggestions ou situation personnelle que vous souhaitez préciser).

.....

.....

.....

COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION ?

- Par un centre d'information
- Par votre responsable hiérarchique
- Par votre DRH ou responsable de formation
- Par le biais d'Internet
- Par une connaissance ou un collègue

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL

Prix de la formation : INITIATION :

FORMATION COMPLETE :

Entreprise : Total Partiel

Candidat : Total Partiel

Organisme (s) financeur (s) : Total Partiel

Merci de préciser le (s) nom (s) :

Ce plan de financement devra être confirmé par lettre d'accord après l'admission et avant le début de la formation.

SIGNATURE DU PARTICIPANT

(Certifiant exactes les informations données ci-dessus) :

La signature du bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales des ventes détaillées ci-après. L'inscription ne sera prise en compte qu'à réception d'un acompte de 300€.

Centre de formation de PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE - Marie Christine FIORUCCI
Siège social : 1520 Chemin des Espinets - 06570 SAINT PAUL - Tel : /06.63.62.95.48 - N° SIRET : 34231869800020 Code APE 930N
Organisme de formation enregistré sous le n° 93060953906 auprès de la préfecture de la région Provence Alpes Côte d'Azur



CENTRE DE FORMATION DE PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE

Votre expérience professionnelle (Voir « tableau récapitulatif de l'expérience professionnelle »).

Décrivez votre situation professionnelle actuelle ou la dernière exercée :

.....
.....
.....
.....

Quel bilan tirez-vous de vos expériences professionnelles antérieures ? :

.....
.....
.....
.....

Quelles sont vos perspectives professionnelles ? :

.....
.....
.....
.....

Comment cette formation s'intègre-t-elle dans votre carrière professionnelle ? :

.....
.....
.....
.....

Avez-vous suivi des formations professionnelles récemment ?

Organisme :

Thème :

Date :

Organisme :

Thème :

Date :

Organisme :

Thème :

Date :

Organisme :

Thème :

Date :

Centre de formation de PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE - Marie Christine FIORUCCI
Siège social : 1520 Chemin des Espinets - 06570 SAINT PAUL - Tel : /06.63.62.95.48 - N° SIRET : 34231869800020 Code APE 930N
Organisme de formation enregistré sous le n° 93060953906 auprès de la préfecture de la région Provence Alpes Côte d'Azur



CENTRE DE FORMATION DE PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE

Tableau récapitulatif de l'expérience professionnelle

Période (allant du ... au.)	Employeur Entreprise, institution, autres	Intitulé exact du poste ou de la fonction (Conforme à l'intitulé figurant sur le certificat de travail)	Durée (année – mois)

Période (allant du ... au.)	Employeur Entreprise, institution, autres	Intitulé exact du poste ou de la fonction (Conforme à l'intitulé figurant sur le certificat de travail)	Durée (année – mois)

Centre de formation de PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE - Marie Christine FIORUCCI
Siège social : 1520 Chemin des Espinets - 06570 SAINT PAUL - Tel : /06.63.62.95.48 - N° SIRET : 34231869800020 Code APE 930N
 Organisme de formation enregistré sous le n° 93060953906 auprès de la préfecture de la région Provence Alpes Côte d'Azur



CENTRE DE FORMATION DE PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE

1. INSCRIPTION Toute inscription d'un participant ne sera validée qu'après :

- Son admission prononcée par le jury au vu des résultats des tests d'admission et d'analyse du dossier.
- Réception d'un bulletin d'inscription, dûment complété et signé (et d'une lettre valant commande pour les organismes concernés).
- D'un accord officiel de financement de la formation par l'entreprise ou par un organisme tiers (OPCA...) ou, pour les inscriptions individuelles, de l'échéancier contractuel de règlement signé et accompagné d'un chèque équivalant à 30% des frais. Sans réception de ces documents, l'ISIT se réserve le droit de disposer librement des places de la session de formation. Il est demandé aux personnes à mobilité réduite de se signaler lors de l'inscription afin que l'ISIT s'assure de l'accessibilité des lieux de formation.

2. TARIFS

- La tarification de la formation certifiante est spécifiée sur le programme.

3. FACTURATION ET MODALITES DE PAIEMENT Il n'y a pas d'escompte pour paiement anticipé.

- Le règlement du prix de la formation est effectué : - Par chèque à l'inscription libellé à l'ordre de Marie Christine Fiorucci, directrice du centre de formation de PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE. - Par virement direct, en précisant le nom du participant.

- Pour les entreprises et les OPCA : Une facture sera émise en début de formation, précisant les échéances trimestrielles dont le montant sera calculé en fonction du nombre de jours de formations réalisés (prorata temporis). Le règlement s'effectuera par prélèvement à l'échéance (mandat SEPA à remplir et signer, accompagné d'un RIB).

- Pour les financements individuels (partiels ou en intégralité) : Un échéancier contractuel pourra être mis en place pour les paiements ; les échéances seront réglées par prélèvement (mandat SEPA à remplir et signer, accompagné d'un RIB).

- Les frais de formation devront être réglés avant la soutenance devant le jury.

4. ADMINISTRATION

- Une lettre de convocation indiquant le lieu exact de la formation sera adressée au participant.
- Une ou des facture(s) tenant lieu de Convention de Formation Simplifiée (n° d'agrément : 11 75 37555 75) seront adressées à l'établissement financeur.
- Les attestations de présence seront adressées à l'établissement financeur.

Centre de formation de PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE - Marie Christine FIORUCCI
 Siège social : 1520 Chemin des Espinets - 06570 SAINT PAUL - Tel : /06.63.62.95.48 - N° SIRET : 34231869800020 Code APE 930N
 Organisme de formation enregistré sous le n° 93060953906 auprès de la préfecture de la région Provence Alpes Côte d'Azur



CENTRE DE FORMATION DE PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE

5. ORGANISME FINANCEUR Lorsque la formation est prise en charge par un organisme tiers (OPCA...), il appartient à l'entreprise du participant :

- De vérifier directement l'imputabilité de la formation auprès de l'organisme.
- De faire la demande de prise en charge avant la formation.

6. CONDITIONS D'ANNULATION ET DE REPORT

- Une fois l'inscription validée et jusqu'au 1er jour de la formation, toute annulation donnera lieu au remboursement de l'acompte 15 jours maximum avant le début de la formation.
- Une fois la formation commencée, toute annulation donnera lieu au paiement d'une partie ou totalité des frais de la formation.
- Une annulation n'est effective qu'après réception d'un écrit (e-mail, courrier) ; un accusé de réception sera adressé par retour au responsable de formation ou au stagiaire en cas de financement individuel.
- Les organisateurs se réservent le droit de modifier, de reporter la formation si des circonstances indépendantes de leur volonté les y obligent. Dans le cadre d'une demande de report en cours de formation, validée par le jury, la totalité des frais de l'année en cours augmentée de 10 % est exigible. Dans le cadre d'un report de la soutenance de plus d'un an, validée par le jury, une somme forfaitaire de 1 000 € sera exigée. Dans le cas où la soutenance ne serait pas effectuée dans un délai de trois ans après la fin de la formation, le stagiaire ne pourra pas valider la formation suivie.

7. INFORMATIQUE ET LIBERTES Les informations contenues dans ce bulletin d'inscription, sauf avis contraire de votre part, feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, dite «Informatique et Libertés», vous disposez d'un droit d'accès et de rectification. Sauf refus exprès et écrit nominatif, les données informatiques pourront faire l'objet d'une cession, d'une location ou d'un échange avec d'autres sociétés.

PIECES A FOURNIR

- Dossier d'inscription rempli et signé.
- 1 photo d'identité portant au dos le nom et prénom du candidat et l'intitulé de la formation.
- La photocopie d'une pièce d'identité.
- Les photocopies de tous les diplômes obtenus.
- Un CV détaillé et actualisé avec une photo d'identité.

Centre de formation de PSYCHOGENEALOGIE HOLISTIQUE - Marie Christine FIORUCCI
 Siège social : 1520 Chemin des Espinets - 06570 SAINT PAUL - Tel : /06.63.62.95.48 - N° SIRET : 34231869800020 Code APE 930N
 Organisme de formation enregistré sous le n° 93060953906 auprès de la préfecture de la région Provence Alpes Côte d'Azur

