**BULLETIN D’INSCRIPTION**

***Titre de la formation : OUTILS ET POSTURE DE FACILITATEUR***

***DE DYNAMIQUES COLLABORATIVES***

***Dates :*** *les 19, 20 et 21 JUIN 2019*

***Lieu*** *Université de Bordeaux - 3ter rue de la Victoire 33 000 Bordeaux*

*Tél : 05 57 57 18 25* [*https://www.u-bordeaux.fr/Universite/Campus/Campus-Victoire-centre-ville*](https://www.u-bordeaux.fr/Universite/Campus/Campus-Victoire-centre-ville)

***Accès train gare Bordeaux St Jean :*** *.* Bus N°1 : 7 – 10 min

***Formateur*** *:*

* *Hervé Louf* [*https://www.linkedin.com/in/herve-louf-b432ab41/*](https://www.linkedin.com/in/herve-louf-b432ab41/)

***Qui finance la formation***:

|  |  |
| --- | --- |
| Vous (auto-entrepreneur - demandeur d’emploi) |  |
| Votre entreprise (qui compte moins de 10 salariés) |  |
| Votre entreprise (qui compte plus de 10 salariés) |  |

***Mode de règlement : Chéque Virement***

***Identification de l’organisme à facturer*** :

Raison sociale (si entreprise ou association) :

Adresse :

Code postal et ville :

Tél :

Taille de l’organisme (nombre de salariés) :

SIRET / SIREN :

Registre du commerce et des sociétés

N° de TVA intra communautaire :

Signataire du contrat de prestation :

Qualité du signataire :

E mail du signataire :

Coordonnées de facturation (si différentes) :

***Identification du (des) participants :***

**Participant 1** :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Fonction / Service :

Tél :

E- mail :

**Participant 2** :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Fonction / Service :

Tél :

E- mail :

**Participant 3** :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Fonction / Service :

Tél :

E- mail :

***Conditions générales de vente***

***Article 1 : Inscription*** :

A réception de votre bulletin d’inscription, nous vous faisons parvenir le contrat de prestation pour signature suivant votre statut.

***Article 2 : Conditions de règlement*** :

Un acompte de 30% du montant de votre participation à l’inscription.

Pour les personnes physiques (particulier, indépendants, professions libérales), le solde de votre règlement doit nous être adressé sur place le jour de la formation.

Pour les entreprises et autres personnes morales (Etat, Collectivités locales, GIE, associations….), une facture vous sera adressée à l’issue de la formation, ainsi qu’une attestation concernant le (les) salarié(s) qui ont participé à l’action de formation. Le règlement de la formation devra se faire à réception de facture sauf accord particulier.

***Article 3 : Annulation - Dédit***:

En cas d’annulation moins de quinze jours calendaires avant les dates de formation choisies, ou d’absence lors du déroulement des journées de formation, il est du à Ecloseur de Talents, une indemnité de dédit correspondant à 100% du prix fixé pour la formation.

Jusqu’à 15 jours calendaires avant le début de la session choisie, il est du à Ecloseur de Talents, une indemnité de dédit correspondant à 50% du prix de la formation.

A plus d’un mois avant la date de l’action de formation, le dédit est de 30% du prix de la formation.

Si Ecloseur de Talents était amené à annuler cette formation par manque d’inscrit, il vous serait proposé soit :

* Une inscription à la prochaine session de formation sur ce même thème,
* Un remboursement intégral des sommes versées

***Article 4 : Attribution de compétence juridictionnelle en cas de litige***

En cas de contestation entre les parties et faute d’avoir trouvé un accord amiable, seul le Tribunal de Commerce de Bergerac est reconnu compétent lorsque le litige relève de la compétence matérielle du Tribunal de Commerce.

***Article 5 : Convention de Formation***

Dès réception de votre bulletin d’inscription, une convention de formation vous sera retournée pour signature. Cette convention stipule que notre organisme de formation est enregistré en tant qu’organisme de formation sous le N° 72 24 01 74524 et a bien souscrit avec succès aux procédures de déclaration via le DATA DOC. Les détails des documents remis, attestations ou certificat de présence… sont également détaillés dans votre convention.

**Signataires**

**Pour le client Pour le prestataire**

**Madame / Monsieur Hervé Louf, Gérant**

**Date et Signature Date et Signature**