

## **FICHE D'INSCRIPTION**

**(Pour une personne dont la formation est financée par son employeur)**

### **ÈVEILLER ET STIMULER LA MÉMOIRE PAR LES ODEURS**

**Date : .....**

***(Remplir les espaces par les dates de formation mentionnées sur notre site web et qui vous conviennent)***

Lieu de formation : voir sur le site

Merci de bien vouloir adresser cette fiche, **accompagnée de votre CV**

**Société OLFAROM**

**24, rue Mazières - 78760 JOUARS PONCHARTRAIN- France**

**Email : [contact@olfarom.com](mailto:contact@olfarom.com)**

**Téléphone : 06 81 57 06 69**

La pré inscription doit être faite au moins deux mois avant le début de la formation. Aucune inscription ne sera possible par téléphone. Nous vous ferons parvenir par mail ou par courrier, votre devis et votre convention de formation professionnelle dès réception de cette fiche d'inscription

A l'issu de la formation une facture vous sera remise ainsi qu'une attestation de présence

Organisme prenant la formation à sa charge \_\_\_\_\_

Nom du responsable des formations \_\_\_\_\_

Adresse de l'organisme \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone du responsable : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Personne participant à la formation (une fiche par personne)

Nom (en majuscule) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Statut \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postale \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Cout de la formation : 611 € net inclus la mallette Olfarom

Les règlements peuvent être effectués par chèque (zone euro) ou virements bancaires (dans ce cas, prière de nous demander un relevé IBAN)

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature du responsable de la formation: