



**E F I L I A**  
C O N S E I L

## FORMATIONS 2021

Formulaire d'inscription

à l'Approche Systémique Coopérative

### A propos de vous

---

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Adresse personnelle\* : .....

Code Postal\* : .....

Ville\* : .....

Email\* : .....

Téléphone\* : .....

Vous êtes\* :  Salarié  
 Indépendant

Situation de handicap, précisez : .....

\* *Champs obligatoires*



## **Financement**

---

- Type de financement\* :
- Entreprise
  - OPCA
  - Pouvoirs publics
  - Agent fonction publique
  - Conseils régionaux
  - Particulier

Entreprise ou OPCA, précisez :

Dénomination : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Email : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

*Les données que nous collectons sont sauvegardées et traitées par nos services administratifs, pour la bonne inscription des participants aux formations proposées par Efilia Conseil, en aucun cas elles ne seront transmises à des tiers, nous faisons de la protection de votre vie privée et de vos données personnelles notre priorité.*





**Je souhaite m'inscrire à la formation suivante :**

---

**APPROCHE SYSTEMIQUE COOPERATIVE : 6 sessions de 2 jours**

□ **PARIS 2021** : 17-18/05, 14-15/06, 20-21/09, 18-19/10, 22-23/11, 6-7/12

**Tarif** : 2 800 € H.T. pour les entreprises, TTC pour les indépendants.

**Lieu de formation** : IFOCAP - 6, Rue de la Rochefoucauld, 75009 PARIS

**Horaires** : 09H30 – 17H30

Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance des conditions suivantes et les accepter :

\* Les prérequis concernent d'une part, un intérêt pour l'approche systémique et, d'autre part, une pratique active d'un métier concernant les ressources humaines et/ou le développement des personnes, soit en entreprise, soit en tant que consultant, coach, travailleur social ou thérapeute.

\* Le respect de la confidentialité impose de mentionner son éventuelle implication dans un cas évoqué par un autre participant, et de ne pas utiliser les informations partagées à des fins commerciales.

\* Le règlement se fait en totalité, au moment de l'inscription, et doit être envoyé accompagné de ce formulaire à l'adresse suivante :  
EFILIA Conseil – 45, Rue Traversière – 92100 BOULOGNE Billancourt.

**\* Une inscription peut être reportée sur une session ultérieure, mais toute formation commencée est due.**

Date :

Cachet et signature :

