

# Dynamiser votre leadership à travers le coaching

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez remplir tous les champs obligatoires marqués d'un \* et vous assurer que vous renvoyez toutes les pages du formulaire.

### DETAILS DU COURS

**Dynamiser votre leadership à travers le coaching**

Workshop 1 journée

En collaboration avec la Fondation Abissa Alliances Academy

22 mars 2016

Lieu : Hotel Mirabeau, Av de la Gare 31, Lausanne

Horaire : 8h30 - 18h00

### COORDONNEES DU CANDIDAT

\*Nom de famille

Nom préféré

\*Téléphone portable (y compris le code du pays)

Avez-vous des besoins alimentaires particuliers ?

\*Prénom(s)

\*Adresse email (pour toute correspondance)

\*Adresse postale (y compris le code postal)

  
 Professionnelle  Domicile

Avez-vous des handicaps dont nous devons être conscients ?

Quelle est votre expérience dans le coaching ou le fait d'être coaché ?

Où avez-vous entendu parler du Centre for Coaching ?

## \* **FRAIS D'INSCRIPTION ET DETAILS DE PAIEMENT**

---

Workshop 22 Mars 2016 : CHF 300 (repas de midi inclus)

Veuillez nous fournir les détails de facturation :

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Contact au service financier : \_\_\_\_\_  
Email du contact au service financier : \_\_\_\_\_  
Adresse de facturation : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
Numéro de commande, si nécessaire : \_\_\_\_\_

### **Paiement**

Le paiement peut être effectué par virement bancaire direct ou par PayPal.

Veuillez-vous assurer de noter votre numéro de référence **OU** votre nom et le cours sur le paiement.

### **Coordonnées bancaires :**

Nom : Centre for Coaching

Banque : Banque Cantonale Vaudoise

Branche : Lutry

BIC (Bank Identifier Code) : *BCVLCH2LXXX*

Numéro de compte : C 5322.47.85

IBAN : CH05 0076 7000 C532 2478 5

PayPal : Si vous souhaitez utiliser PayPal, une demande de paiement sera envoyée par email

### **Politique d'annulation :**

***Les annulations doivent être faites par écrit par email.*** Si vous annulez moins de 3 jours avant la date de début du cours, vous êtes tenu de payer 50% de la totalité des frais.

Nom complet \_\_\_\_\_

Signé à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature (si le formulaire est imprimé)*

Merci d'envoyer votre formulaire d'inscription à : [info@centreforcoaching.ch](mailto:info@centreforcoaching.ch)