

PARTICIPANT.E

☐ Mme ☐ M.

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance (**obligatoire**) :

Adresse :

Code Postal : | | | | | Ville :

Tél. : Fax :

Courriel :

Profession :

**Photo
absolument
obligatoire
(Merci !)**

FORMATION PROFESSIONNELLE

L'IFOMENE fait partie de l'Institut Catholique de Paris, organisme de formation agréé (**numéro de déclaration d'activité 11752628875**).

Toutes nos formations entrent dans le champ de la formation professionnelle (et en particulier celle des avocats). Le Diplôme de l'IFOMENE est reconnu par le CNB pour intégrer le CNMA. En convention avec l'Ordre des avocats de Paris, l'Ifomene est depuis 1999 formateur des médiateurs du Barreau de Paris.

- Les membres des **professions libérales** (dont les avocats non salariés) sont invités à demander au **FIF PL** (<http://www.fifpl.fr/>) le formulaire leur permettant la **prise en charge** partielle de leur formation continue.
- Les **magistrats** intéressés par une prise en charge de l'**ENM** doivent se préinscrire auprès de la Direction de la Formation Continue de l'Ecole Nationale de la Magistrature.
- Nous pouvons établir un devis personnalisé pour les **personnes demandant la prise en charge de la formation au titre de la formation continue (organisme payeur, employeur etc...)**.

INSCRIPTION ET TARIFS

Votre choix : ☐ **Session B** - Tarif formation à titre individuel (ou profession libérale) : 1 250 € net de taxes

☐ **Session C** - Tarif formation continue : 2 180 € net de taxes

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte les **conditions générales de vente et le règlement intérieur de l'ICP**, consultables sur le site : <http://www.icp.fr/formations/formation-continue-apprentissage/>

☐ Quelques étudiants de facultés de droit peuvent être admis sur lettre et dossier, avec un tarif spécial.

☐ Je m'inscris à titre individuel (ou profession libérale)
et je joins mon règlement de€ net de taxes, par chèque n° Banque:

Règlement à libeller à l'ordre de : Institut Catholique de Paris et à adresser avec le présent bulletin d'inscription à : ICP/IFOMENE, 21, rue d'Assas - 75270 PARIS CEDEX 06

☐ Je m'inscris au titre de la formation continue.
Prise en charge par l'organisme:.....
Adresse complète :

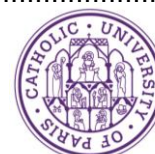
Contact:

Tél. : Courriel:.....

Fait à :

Le :

Signature participant.e :



ICP
INSTITUT
CATHOLIQUE
DE PARIS

L'esprit grand ouvert sur le monde