



PARTICIPANT.E

Mme M.

Nom : _____ Prénom : _____

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

Adresse : _____

Code Postal : Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Baccalauréat(**obligatoire**) _____ Série : _____ Année d'obtention(**obligatoire**) _____

**Photo
absolument
obligatoire
(Merci !)**

FORMATION PROFESSIONNELLE

L'IFOMENE fait partie de l'Institut Catholique de Paris, organisme de formation certifié DATADOCK (**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 C**

- Tarif formation à titre individuel (ou profession libérale) : 1 480 € net de taxes
- Tarif formation continue : 2 560 € net de taxes

Module n°2 ou **Module à la carte n°** _____

- 350 € net de taxes de module à la carte
- Module n° 2 en complément de votre formation « médiation de la consommation » avec l'AME.

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/>

Je m'inscris à titre individuel (ou profession libérale) et m'engage à compléter le processus d'inscription (champs à remplir + règlement) en ligne à réception du lien envoyé par l'ICP (**avant le 06/04/2020 date limite d'inscription**)

Je m'inscris au titre de la formation continue et m'engage à envoyer l'accord de prise en charge
Prise en charge par l'organisme:.....
Adresse complète :

Contact:
Tél. : Courriel :

Adresser ce présent bulletin d'inscription **uniquement par mail à mediation.ifomene@icp.fr**

Fait à : Signature participant.e :

Le :

