

BULLETIN D'INSCRIPTION

ANNÉE DE FORMATION 2024/2025



STAGIAIRE

**Photo
du candidat
à coller**

☐ Madame

☐ Monsieur

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : n° _____ Rue _____

C.P : _____ Ville _____

Portable : _____

Email : _____ @ _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Niveau d'études (diplôme, niveau scolaire) : _____

Situation professionnelle : _____

Êtes-vous une personne en situation d'handicap (dyslexie, dyscalculie, dépression, phobie scolaire, maladie invalidante, handicap moteur...) *

☐ Oui

☐ Non

Si oui, veuillez nous préciser la nature de votre handicap : _____

Avez-vous :

• Une contre-indication à la station debout prolongée

☐ Oui

☐ Non

• Une contre-indication à l'exposition au froid

☐ Oui

☐ Non

• Une allergie à certaines fleurs, graminées et plantes

☐ Oui

☐ Non

FORMATION

Cochez la case correspondant à la session de formation de votre choix.

☐ **Session de 4 semaines pratiques**

Indiquer la période :

☐ **Semaine théorique**

Indiquer la période :

☐ **4 jours de révisions**

Indiquer la période :

La formation se déroule en présentiel à l'École Nationale des Fleuristes de Paris,
3 rue HASSARD – 75019PARIS
(sous réserve de salle disponible)

En quelques mots, quel est votre projet professionnel ?

Envisagez-vous de passer votre CAP Fleuriste :

☐

Oui

☐

Non

Expliquez votre motivation pour la formation choisie :

FINANCEMENT

Pour l'année scolaire 2024/2025

Coût des 4 semaines pratiques : **3 520€ net**

Coût pour la 5ème semaine de formation : **880€ net**

Coût des 4 jours de révisions : **704€ net**

Pour chaque demande d'inscription un chèque d'un montant de **150 € de frais de dossier** est demandé. Lors de votre entrée en formation, ce chèque vous sera restitué.

Cochez la ou les cases correspondant à votre paiement :

☐ Financement personnel d'un montant de :

Paiement par chèque à l'ordre de l'UNF – 1chèque par module de formation

☐ Prise en charge financière (joindre les attestations)

Organisme :

Montant :

FACTURATION

Organisme _____ Services _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Tel _____

Votre inscription à la formation choisie ne sera prise en compte qu'une fois le montant global de la formation financé et dans la limite des places disponibles

Attention nos formations sont souvent complètes deux mois avant le début des cours

A l'issue de ces démarches, vous recevrez une convention de formation. L'acceptation de cette convention finalisera votre inscription.

Fait le _____ à _____

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepte.

Signature :

Données personnelles : la réforme RGPD entre en vigueur le 25 mai 2018 au sein de l'Union Européenne. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant ayant été collectées par courrier et par l'intermédiaire du site de l'École Nationale des Fleuristes de Paris. Pour exercer ce droit, il vous suffit d'adresser un courrier postal. Toute demande de suppression de vos données implique cependant la clôture de votre compte. Les données personnelles vous concernant, recueillies par l'intermédiaire de ce bulletin d'inscription, en ligne ou non, sont utilisées par l'École Nationale des Fleuristes de Paris uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services liés à votre inscription et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers

☐

J'accepte ces conditions

Liste des pièces à fournir :

- **Le bulletin complété et signé**
- **La copie de votre pièce d'identité**
- **Un chèque de 150 € de frais de dossier** (ce chèque vous sera restitué lors de votre entrée en formation)
- **Le financement** (accord de prise en charge ou chèque à l'ordre de l'Union Nationale des Fleuristes)

Votre dossier complet est à retourner à :

École Nationale des Fleuristes de Paris - 3 rue HASSARD 75019PARIS - À l'attention de Madame Nathalie Dias –Formations adultes