



Bulletin d'inscription

Remplir et retourner à : I.D.Com International inc.

Formation de « Post Maître en Coaching Certifié en PNL » 30,5 jours

- Je m'inscris : Dates :
 - Formation : les 30-31 octobre, 1-2 novembre, 12-13-14 décembre 2008, 16-17-18 janvier, 13-14-15 février, 20-21-22 mars, 24-25-26 avril, 22-23-24 mai, 12-13-14 juin 2009 de 12h00 à 18h00
 - Téléclasses et télé-échanges : 15 novembre 2008, 31 janvier, 4 avril et 16 mai 2009 de 9h00 à 10h00
 - Supervision individuelle 12 heures plus 3 heures de supervision de groupe PNL et Santé
 - Atelier : Histoire de santé : reprogrammation par la PNL les 20-21-22 février 2009 de 12h00 à 18h00
- Lieu : **5995, boul. Gouin ouest, suite 218 à Montréal.**

Prénom : _____
Nom : _____
Compagnie / organisme : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Pays : _____
Code Postal : _____ Référé par : _____
Téléphone : (____) _____ Bureau : (____) _____
Télécopieur : (____) _____ Courriel : _____

Je m'engage à ne pas reproduire ou utiliser le matériel, dont on reconnaît qu'il est protégé par le droit d'auteur, sans l'autorisation de l'auteur et de I.D.COM International inc.

Je m'engage à respecter la confidentialité de l'identité des participants, de tout témoignage livré, et de ne pas enregistrer ou filmer.

Signature : _____

J'inclus mon dépôt de 500,00 \$ et un chèque postdaté du 30-10-08 de la somme de 4 918,00 \$, ou mon paiement entier de 5 418,00 \$ (4 800 \$ + taxes) ou une série de 8 chèques, datés des modules de formation, au montant de 614,75 \$ chacun. Le paiement peut se faire par chèque à l'ordre de I.D.Com International inc., ou par carte de crédit Visa ou Master Card. Le dépôt n'est pas remboursable à moins d'une annulation de la formation par I.D.Com International inc. Cependant il peut être applicable sur les formations ou ateliers d'I.D.Com.

Veillez noter que les prix et conditions de la formation pourraient être modifiées après un certain délai dans le temps et un avis préalable.

Chèque Visa MasterCard
Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____

Signature d'autorisation : _____ Montant du Paiement : _____

N.B. : S.V.P. nous faire parvenir votre bulletin d'inscription par la poste ou par fax dûment complété et signé. Suite à la réception de votre formulaire d'inscription et de votre dépôt, nous vous ferons parvenir un reçu pour le dépôt, un questionnaire de préparation, ainsi qu'une lettre de confirmation de votre présence à la formation. Merci.

I.D.Com International Inc.

72, chemin des Ormes, Sainte-Anne-des-Lacs (Québec) J0R 1B0
Téléphone : (450) 224-5398 / (514) 815-5457 Télécopieur : (450) 224-8128
Courriel : idget@cgocable.ca / idget@idcominter.com Site Web : www.idcominter.com
TPS 134867365 TVQ 1015350802 SQDM 0001100 Accréditation Maison d'Enseignement 094-05-684