

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## KPARK FORMATION

Certifiée QUALIOPF pour les actions de formation

Vous pouvez nous renvoyer votre bulletin d'inscription complété et nous le faire parvenir par mail sur : [contact-formation@kpark-formation.fr](mailto:contact-formation@kpark-formation.fr).

**ATTENTION** : Aucune inscription ne sera effectuée avant la réception **complète** du dossier d'inscription.

Code	Formation	Tarif HT	Tarif TTC
DPESMIP	Formation DPE Sans Mention Initial en présentiel	1 590 €	1908 €
DPESMID	Formation DPE Sans Mention Initial en distanciel	1 470 €	1 764 €
DPESMCP	Formation DPE Continue en présentiel	560 €	672 €
DPESMCD	Formation DPE Continue en distanciel	490 €	588 €

Frais de réinscription en cas d'échec au QCM d'entrée (formation initiale et continue) [Ces frais seront déduits pour le stagiaire qui se réinscrit en formation]	200 €
--	-------

Frais de réinscription en cas d'échec au QCM final (formation initiale et continue)	200 €
---	-------

### 2/3 prérequis obligatoires pour la formation initiale :

- Joindre le(s) diplôme(s) liés aux techniques du bâtiment (minimum bac+2)  
**ou**  
 Expérience de 3 ans minimum dans les techniques du bâtiment
- Avoir obtenu un minimum de **10/20** au QCM sur les connaissances du bâtiment (quizz envoyé par mail après contact avec le service formation)

### 1 pré requis obligatoire pour la formation continue :

- Certification DPE sans mention valide

**FORMATION :**

Titre de la formation : \_\_\_\_\_  
Code : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_  
Lieu : \_\_\_\_\_  
Tarif : \_\_\_\_\_ € TTC

**STAGIAIRE :**

Mme  M. Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Vous êtes en situation de handicap

**ENTREPRISE / COMMANDITAIRE :**

Raison sociale : \_\_\_\_\_  
Nom / prénom du responsable de l'inscription : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
E-mail du responsable de l'inscription : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal / ville : \_\_\_\_\_  
SIRET : \_\_\_\_\_  
Code NAF : \_\_\_\_\_

*En signant ce bulletin, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente détaillées et les accepte sans réserve.*

Cachet et signature :

**FACTURATION :** (Si différente du commanditaire)

L'accord de prise en charge doit nous parvenir avant le 1<sup>er</sup> jour de formation.

Nom de l'organisme financeur : \_\_\_\_\_  
SIRET : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP / Ville : \_\_\_\_\_  
Dossier suivi par : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_



Téléphone : \_\_\_\_\_

- Règlement par chèque à l'ordre de KPAR FORMATION (merci de nous adresser le chèque avant la session, que nous encaisserons après ladite session)
- Virement bancaire (un RIB vous sera adressé le cas échéant)

[www.kpark-formation.fr](http://www.kpark-formation.fr) => Pour plus d'informations, contactez-nous au 06 70 13 27 91