



FICHE D'INSCRIPTION

BILAN DE COMPETENCES

NOM - Prénom

Date de naissance

N° de téléphone

Email

Adresse - CP - Ville

Emploi actuel :

Nb d'années d'activité professionnelle :

- Je souhaite m'inscrire au programme "Mets-toi en action" proposé par ASàP Coaching.
- Je confirme avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente annexées à la présente fiche.

Date :

Signature du client :