

# BULLETIN D'INSCRIPTION

REVISION CAP CANDIDAT LIBRE

ANNEE 2024/2025



PARIS

## CANDIDAT

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.

**5 jours de révision théorique**  
07 au 11 avril 2025

**4 jours de révision pratique**  
20 au 23 mai 2025

La formation se déroule en présentiel à l'École Nationale des Fleuristes de Paris,  
3 rue HASSARD – 75019 PARIS

## FINANCEMENT

Pour l'année scolaire 2024/2025

Coût pour la semaine théorique : **880€ net**  
Coût des 4 jours de révision pratique : **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 – 1 chèque 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**

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 75019 PARIS - À l'attention de Madame Nathalie Dias - Module de révision candidat libre