

BON D'INTENTION DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e),

Nom – Prénom _____

Fonction : _____

Entité juridique (concernée par le forfait collaborateur) : _____

N° SIRET : _____

Déclare par la présente la ferme intention de souscrire au forfait suivant (cochez la case correspondante au produit souhaité et à la formule choisie)

Ce forfait débutera à la date de signature du contrat de formation jusqu'au 31/12/2026.

	Formule 1 (Année 2026)	Formule 2 – Mensualisé * (Année 2026)
Forfait EC/CAC (Personne physique) Formations illimitées	1 950 € HT	Coût total à l'année 2 340 € HT
Forfait Expert – Spécial CJEC Formations illimitées	1 550 € HT	Coût total à l'année 1 860 € HT
Collaborateurs – Cabinet < 11 collaborateurs Limité à 6 collaborateurs Formations illimitées**	2 300 € HT	Coût total à l'année 2 760 € HT
Collaborateurs – Collaborateurs > 11 à 59 collaborateurs Limité à 20 collaborateurs Formations illimitées***	6 000€ HT	Coût total à l'année 7 200 € HT

Ce forfait donne la possibilité de s'inscrire à tout type de formation : présentiel, virtuel & E-learning.

Les formations obligatoires à destination des stagiaires experts comptables stagiaires et/ou commissaires aux comptes ainsi que les journées du club social et fiscal ne sont pas comprises dans ce forfait.

⚠ Une journée de formation = 7h, une demie journée = 3h30 et un e-learning = 3h30

Fait à : _____, le : ____ / ____ / 2026

Bon pour accord

Signature du client :

*Nombre et montant des mensualités en fonction du mois de signature du contrat

**Au-delà de 15 jours de formation, facturation de 150 euros par journée de formation

***Au-delà de 40 jours de formation, facturation de 150 euros par journée de formation