

**BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION**  
**UNE ANNEE POUR DEVELOPPER MON ETABLISSEMENT : LE**  
**MARKETING AU SERVICE DE LA STRATEGIE DE DEVELOPPEMENT**  
**PARIS**  
**25/03/2025 – 26/03/2025**  
**2 JOURS**

---

**PUBLICS**

---

Personnels de direction et cadres des établissements d'enseignement et/ou de formation

Personnels chargés de la communication

---

---

**OBJECTIFS**

---

FAIRE LE POSITIONNEMENT MARKETING DE SON ETABLISSEMENT

GERER SA COMMUNICATION

SAVOIR PITCHER SON ETABLISSEMENT

---

---

**PREREQUIS**

---

Etre personnels de direction ou cadres des établissements d'enseignement et/ou de formation ou personnel en charge de la communication

Les stagiaires doivent venir avec leur ordinateur portable pour se connecter à internet via le réseau wifi du lieu de formation

---

**ÉTABLISSEMENT**

Nom de votre établissement

Raison sociale de votre établissement : (organisme de gestion) .....

N° SIRET : .....

Numéro de téléphone de l'établissement :

Nom du Chef d'Etablissement :

Mail du chef d'établissement :

Nom de la personne référente formation :

292 rue St Jacques - 75005 Paris

<https://www.unetp.eu/>

Siret ; 32728608400014

Numéro déclaration d'activité : 11752850875



: [formation@unetp.eu](mailto:formation@unetp.eu)



: 01.40.46.71.90

Mail de la personne référente formation :

Tel de la personne référente formation :

### **PARTICIPANT #1**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Besoin d'adaptation modalités accueil ou pédagogie (handicap ou autres difficultés) :  Oui  Non

Validation des prérequis à l'entrée en formation :  Oui  Non

### **PARTICIPANT #2**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Besoin d'adaptation modalités accueil ou pédagogie (handicap ou autres difficultés) :  Oui  Non

Validation des prérequis à l'entrée en formation :  Oui  Non

(à dupliquer si nécessaire)

Autres éléments particuliers à nous signaler :

### **ENGAGEMENT**

Nom, prénom et fonction de la personne ayant autorité pour engager la structure :

Cachet de l'Établissement :

**Atteste que les personnes dont la pré-inscription est demandée correspondent au public de l'action de formation et ont les prérequis indiqués.**

**Date et signature :**

Bulletin à nous retourner par mail :  : [formation@unetp.eu](mailto:formation@unetp.eu)

### **INFORMATIQUE ET LIBERTÉS**

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'UNETP. Cet enregistrement permet à l'UNETP de pouvoir informer, accompagner et documenter chaque stagiaire tout au long de son parcours (Décret n° 2015790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue). Ces informations sont conservées pendant 5 ans, sont destinées aux services administratifs de l'UNETP concernés pour traiter chaque évaluation et chaque parcours de formation. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou nous questionner sur la protection de ces données en contactant : Délégué à la protection des données - UNETP : [formation@unetp.eu](mailto:formation@unetp.eu)

