FORMATION

ÉCOLE DE PROSPECTION

OSE COACHING INC.

Formation continue accréditée par l'OACIQ
6 UFC

L'École de prospection de OSE Coaching Immobilier vous permettra d'acquérir les habiletés requises et de générer votre business.

Vous apprendrez à générer des résultats…

UNE JOURNÉE PUISSANTE !

Vous apprendrez à :

- **Devenir puissant au téléphone et traiter les objections**
- **« Closer » pour des rendez-vous**
- **Développer et maintenir un puissant Mindset**

FORMATION D'UNE JOURNÉE EN MODE WEBINAIRE

6 heures de formation avec les scripts de prospection, apprentissage et maîtrise des techniques éprouvées

Apprenez à prospecter les :

- *EXPIRÉ*
- *AVPP*
- *VIENS D'INSCRIRE / VIENS DE VENDRE*
- *ANCIEN CLIENT*

Samir Bachir Coach | Diane Mignault Coach

www.OSEcoaching.com

le pouvoir de réussir

ose
coaching immobilier

FORMATION
ÉCOLE DE PROSPECTION
OSE COACHING INC.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Date : ___ _____ 20**22**

Endroit : **WEBINAIRE**
Coûts 200.00$ + taxes

Nom | Prénom | # Permis OACIQ

Entreprise

Adresse | Ville | Province | Code postal

Adresse rés. | Ville | Province | Code postal

Tél. entreprise | Téléc. entreprise | Courriel

Tél. rés. | Cellulaire

☐ Payable en un versement en date de la signature de ce formulaire: 229.95$

Je, à titre de professionnel de l'immobilier et homme/femme d'affaires, désire m'inscrire à L'École de Prospection aux dates mentionnées ci-dessus afin de recevoir une formation destinée à m'aider à accroître mon revenu d'entreprise. Je comprends que les frais sont non remboursables à moins de l'annulation des cours de la part de OSE COACHING IMMOBILIER inc. et, de plus, je renonce à mon droit de mettre fin au présent contrat et à l'application de l'article 2125 du Code civil du Québec. Les parties conviennent que la présente convention sera soumise à la seule juridiction du district de Laval. Aucun crédit ou remboursement ne sera émis pour les sessions non utilisées et/ou en cas d'absence. Par la présente, j'autorise OSE COACHING IMMOBILIER inc. à prélever le ou les montants indiqués ci-dessus.

X
Signature du client | Date

◯ Visa ◯ MasterCard

Nom tel qu'il apparaît sur la carte | Numéro de carte | Expiration | Code de séc.

Adresse de facturation | Ville | Province | Code postal

X
Signature du client | Date

ENVOYER LE FORMULAIRE À INFO@OSECOACHING.COM