

BULLETIN D'INSCRIPTION À UNE FORMATION

FORMATION

Intitulé : N°

Nombre d'heures : H Du : / / 2017 Au : / / 2017

Lieu :

COORDONNÉES DU POINT DE VENTE OU DU PORTEUR DE PROJET

(Remplir toutes les informations demandées ci-dessous)

Enseigne ou raison sociale :

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Siret du point de vente : Code NAF

Contact (Chef d'entreprise ou son représentant) :

Tél. : Fax :

Email :

STAGIAIRE (À remplir impérativement pour chaque stagiaire inscrit)

1. Salarié de la branche 3244 2. Salariés autres branches 3. TNS artisans 4. TNS commerçant

5. Demandeur d'emploi 6. Autre (Préciser) :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Tél. : Email :

Niveau de formation (Cocher la case correspondante) :

1. Maîtrise 2. Licence 3. BAC +2 4. Bac ou niveau Bac 5. CAP BEP 6. < 3ème

Catégorie socio-professionnelle (Cocher la case correspondante — uniquement pour les salariés) :

1. Ouvrier non-qualifié 2. Ouvrier qualifié 3. Employé 4. Agent de maîtrise - Technicien

5. Ingénieur - Cadre 6. Dirigeant salarié

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Pour toute inscription, veuillez nous retourner, **au plus tard 3 semaines avant la formation, le bulletin d'inscription accompagné :**

- Pour les salariés, **du dernier bulletin de paie ;**
- Pour les TNS commerçants, **de l'attestation de versement de la contribution au Fonds d'Assurance Formation (doc RSI ou URSSAF ou dispense) ;**
- Pour les TNS artisans, **de l'extrait d'inscription au Répertoire des Métiers (D1).**

Par Email : formations@fromagersdefrance.com (de préférence car plus lisible)

Fax : 01 43 31 80 52

Courrier : FROMAGERS DE FRANCE - 5 rue des Reculettes - 75013 PARIS (Tél. : 01 55 43 31 55)

DÈS RÉCEPTION, NOUS PRENDRONS CONTACT AVEC VOUS !

SEULS LES DOSSIERS
COMPLETS SERONT
PRIS EN COMPTE.



Date : / / 2017

Cachet du point de vente ET signature du chef d'entreprise ou représentant (Obligatoires)