

BULLETIN D'INSCRIPTION À UNE FORMATION

FORMATION

Intitulé : N°

Nombre d'heures : H Du : / / 2018 Au : / / 2018

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 REPRENDRONS CONTACT AVEC VOUS !

**SEULS LES DOSSIERS
COMPLETS SERONT
PRIS EN COMPTE.**



J'accepte que les photos prises dans le cadre des formations appartiennent au CFPL et puissent être utilisées ou diffusées pour illustrer le métier.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du CFPL.

Date : / / 2018

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