



Chambre
de **Métiers**
et de l'**Artisanat**

GRAND EST

BULLETIN D'INSCRIPTION

Toute inscription vaut acceptation sans réserve des CGV détaillées et accessibles en annexe
A compléter et renvoyer à la CMA la plus proche.
Vous avez également la possibilité de nous envoyer un email, ou de nous contacter par téléphone.

STAGIAIRE

Nom :

Prénom :

Date (mention obligatoire) et nom de naissance : / /

Commune de naissance :

Adresse :

CP : VILLE :

Tél : Portable:

Adresse mail :

Statut (à cocher) :

- Chef d'entreprise
- Coinjoint.e collaborateur.rice
- Salarié.e
- Demandeur d'emploi
- Autre (préciser) :

FORMATION

Intitulé du stage :

Date de début du stage : / / Durée :

Lieu du stage :

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Statut (à cocher) : SARL EIRL SAS Micro Autre (préciser) :

Nom et Prénom du chef d'entreprise :

Activité de l'entreprise :

Nombre de salariés :

Numéro de SIRET :

MODALITÉS DE PAIEMENT

A cocher :

- Je joins la somme de :€ en confirmation de mon inscription (un chèque par formation)
- Je sollicite le concours du FAFCEA
- Je demande une prise en charge OPCO
- Je demande une AIF (Aide Individuelle à la Formation)
- Je souhaite financer ma formation par le biais de mon CPF
- Je souhaite me faire accompagner et demande un rendez-vous conseil
- Autre (préciser) :

Cachet et signature de l'entreprise ou stagiaire

Fait à : Le : / /

- En cochant la case, j'accepte ces conditions générales de vente et l'information relative aux droits d'accès et aux données personnelles.