

Bulletin d'inscription à une formation

Formation

Intitulé :

Nombre d'heures : H Du : / / 2021 Au : / / 2021

Lieu :

Coordonnées de l'entreprise 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. : Email :

Stagiaire

(À remplir impérativement pour chaque stagiaire inscrit)

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Portable (obligatoire) : Email :

Travailleur en situation de handicap : Oui Non (Si votre situation nécessite une adaptation, n'hésitez pas à nous contacter)

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

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

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

Nature du contrat (Cocher la case correspondante — **uniquement pour les salariés**)

1. CDI 2. CDD 3. Autre (Préciser) :

Modalités d'inscription

Pour toute inscription, veuillez nous retourner, au plus tard 1 mois avant la formation, le bulletin d'inscription accompagné :

- Pour les TNS commerçants, de l'attestation de contribution à la formation professionnelle (CFP) (document RSI ou URSSAF ou dispense)
- Pour les TNS artisans, de l'extrait d'inscription au Répertoire des Métiers (D1) ainsi que de l'attestation URSSAF de versement de la contribution à la formation professionnelle (CFP)

Email : info@cfpl.fr

Courrier : CFPL - 23 rue des Lavandières Sainte-Opportune - 75001 Paris

Pour tout renseignement contactez-nous par téléphone au 01 55 43 31 85

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.

Fait à :

Le : / /

Cachet du point de vente et signature
du chef d'entreprise ou représentant