

# BULLETIN INSCRIPTION FORMATION

## 1. Renseignements concernant l'entreprise

**Raison sociale** : .....

**Adresse** : .....

**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**Téléphone** : ..... **E-mail** : .....

**SIRET** : .....

**Code APE** : ..... **Activité de l'entreprise** : .....

**Effectif de l'entreprise** : ..... **Année de création** : .....

**Structure juridique** : .....

## 2. Renseignements concernant le stagiaire

**Civilité** :  Madame  Monsieur

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : ..... **Nb d'années d'activité professionnelle** : .....

**Téléphone** : ..... **Portable (en cas d'urgence)** : .....

**E-mail** : .....

**Lien familial avec le chef d'entreprise** :  oui  non

**Si oui lequel** : .....

**Diplôme/niveau d'étude** : .....

**Fonction occupée dans l'entreprise** :

.....

**Date d'entrée dans l'entreprise** : .....

**Statut du stagiaire** :  Artisan (entrepreneur individuel)

Salarié(e) avec un projet de reprise d'entreprise

Conjoint(e) cogérant(e)

Chef d'entreprise non salarié(e)

Chef d'entreprise salarié(e)

Salarié(e) de l'entreprise (y compris conjoint(e) salarié(e))

Conjoint(e) Collaborateur(trice)

### Opcv

FAFCEA

CONSTRUCTYS

•  - de 11

•  + de 11

ADEFIM

OPCAIM

AGEFOS

FONGECIF

AUTRES

.....

Fait le .... / .... / ..... à .....

Signature et cachet de l'Entreprise