

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation PERMIS DE FORMER (branche CHR) / Formation MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

## DATES & LIEUX

- BAR LE DUC** : lundi 17 & mardi 18 juin 2019  
 **CHAUMONT** : lundi 24 & mardi 25 juin 2019

**Date limite d'inscription :  
10 jours avant le début de la formation**

Tarif : **350€** net de TVA  
Les frais annexes (déplacements, repas) restent à votre charge, sauf cas particulier

## ENTREPRISE

RAISON SOCIALE : .....

Adresse : .....

Tel. : ..... E-mail : .....

SIRET : ..... Code APE : .....

Nombre de salariés dans l'entreprise : .....

Votre organisme de prise en charge :  AGEFICE (si non salarié)

OPCA\* (pour les salariés)

Nom de l'OPCA : .....

Autre

Préciser : .....

Coordonnées téléphoniques et adresse de l'organisme : .....

\*OPCA : *Organisme Paritaire Collecteur Agréé*

**En cas de non prise en charge par un organisme collecteur, pour quelque raison que ce soit, l'entreprise s'engage au paiement du stage de formation.**

## INSCRIT À LA FORMATION (1 bulletin par participant)

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

E-mail : .....@ .....

Fait à ..... Le.....

*Signature et cachet de l'entreprise*