

# BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

Mise à jour 25/08/2021

## ENTREPRISE

Entreprise Nom du chef d'entreprise

Raison sociale Activité (actuelle ou future)

Adresse Siret

CP / Ville

Tel Mail

Entreprise Individuelle SARL EURL SAS Autre

## PARTICIPANT

Nom Prénom H F

Date de naissance Lieu de naissance

Adresse

CP / Ville

Tel Mail

Artisan/Gérant non salarié Micro-entrepreneur Salarié

Dirigeant Sas/Sasu Conjoint collaborateur RM

Conjoint associé Demandeur d'emploi

Autre

## FORMATIONS CONCERNÉES

| Formation | Date et lieu |
|-----------|--------------|
|           |              |
|           |              |

## OBJECTIFS DE LA FORMATION ET ATTENDUS

Au regard de(s) la fiche(s) de formation détaillée(s) mise(s) à votre disposition, vous estimez que :

- Les objectifs et programmes des fiches formation citées ci-dessus correspondent à vos besoins ou à ceux du participant, en lien avec l'entreprise ou le financeur.
- Le matériel, les modalités pédagogiques et d'évaluation sont adaptées à vos besoins ou à ceux du participant.
- Votre niveau de connaissance / pratique dans le domaine, ou celui du participant est *(cocher la réponse)* :

Débutant Intermédiaire Maîtrise Expert

Quels sont vos besoins spécifiques ou ceux du participant ?

Vous souhaitez affiner votre besoin en formation avec un conseiller

### Le signataire certifie :

- L'exactitude des éléments transmis
- Avoir pris connaissance des conditions générales de ventes et les accepter
- Avoir pris connaissance de la fiche formation détaillée et du règlement intérieur
- Avoir les prérequis exigés le cas échéant

Fait le  
à  
*Signature du participant  
ou du chef d'entreprise*

## TARIF

### Voir fiche(s) formation(s) détaillée(s).

Prise en charge possible selon votre statut (artisan, salarié, conjoint).

Je bénéficie d'un abonnement /  
d'une offre / d'un chèque cadeau

### Les pièces à fournir avec le bulletin d'inscription daté et signé:

- micro-entrepreneur : copie déclaration du chiffre d'affaires au SSI
- conjoint associé : copie des statuts
- demandeur d'emploi : indiquer le numéro d'identifiant Kairos

Un référent handicap est à votre disposition, contactez le service formation ou consultez le(s) fiche(s) formation(s) détaillée(s).

Les fiches formations détaillées, les conditions générales de vente et le règlement intérieur sont disponibles sur le site internet de la CMA ou sur demande.

## CONTACT

### Voir fiche(s) formation(s) détaillée(s).

Siret : 130 027 956 00015  
Enregistré sous le numéro 84691788769.  
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.