

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Version mise à jour le 04 mai 2020



## COORDONNEES

Entreprise :  
Raison sociale :  
Adresse :

CP/Ville :

Nom du Chef d'entreprise :  
Tél : mail :

Activité :  
Siret :

Statut entreprise: EI  SARL  EURL  SAS  Autre : 

## PARTICIPANT

Nom :  
Prénom :  
Date de Naissance :  
Sexe : F  H   
Adresse :

Tél :  
Mail :

- Artisan/Gérant non salarié  
 Micro-entrepreneur  
 Dirigeant Salarié SAS/SASU  
 Conjoint collaborateur RM  
 Conjoint associé  
 Demandeur d'emploi  
 N° identifiant Pole Emploi \_\_\_\_\_  
 Salarié  Autre : \_\_\_\_\_

## FORMATION(S) CONCERNEE (S)

Formation	Dates/Lieu

## OBJECTIFS et ATTENTES DE FORMATION

Au regard de la fiche de formation détaillée mise à disposition, et afin d'affiner les attentes, vous estimez que :

- Les objectifs et contenus de la ou les formations ci-dessus correspondent aux besoins du participant, en lien avec l'entreprise ou le financeur  
 Les modalités (la durée, le lieu,...) correspondent aux possibilités du participant  
 Les modalités pédagogiques (type de support, programme, ...) semblent adaptées  
 Vous souhaitez affiner votre besoin en formation avec un conseiller formation

Quel est votre niveau de connaissance/de pratique dans le domaine choisi :

Quels sont vos besoins spécifiques :

Le signataire certifie :

- L'exactitude des éléments transmis  
 Avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente et les accepte  
 Avoir pris connaissance de la fiche détaillée formation et du règlement intérieur  
 Avoir les prérequis exigés le cas échéant  
 Le stagiaire non salarié de l'Artisanat s'engage à subroger ses droits à la CMA 74

Fait le : A :  
Signature du participant ou du chef d'entreprise :

- Je bénéficie d'une offre spéciale :  
abonnement / offre / chèque cadeau

## IMPORTANT

Je joins impérativement **un chèque par formation** du montant de ma participation financière à l'ordre de la CMA 74 (hors offre spéciale) soit :

- **25 €/Jour** pour les artisans, conjoints collaborateurs (immatriculés au RM) ou conjoints associés de l'entreprise,
- **215 €/Jour** pour les salariés, dirigeants de SAS et autres publics (demande de financement possible auprès d'organismes collecteurs au moins 1 mois avant la formation).

Les pièces à fournir avec le bulletin signé/daté :

- Micro-entrepreneur : copie déclaration du CA  $\geq$  0€ au SSI datant de moins de 12 mois pour bénéficier du tarif de 25 €/J – loi n°2014-626 du 18/06/2014
- Demandeur d'emploi : indiquer n° d'identifiant Pole Emploi
- Un chèque de caution de **215 € - OBLIGATOIRE** (ce chèque n'est pas encaissé et vous sera restitué à la fin de la formation sauf si vous ne remplissez pas les conditions générales de vente)

## MENTIONS OBLIGATOIRES

Un référent Handicap est à votre disposition pour toutes questions et adaptations Tél : 04.50.23.92.26

Fiches formations détaillées disponibles sur le site internet de la CMA 74 ou sur demande.

## CONTACT

Plate-forme Formation  
28 av de France – BP 2015  
74011 ANNECY Cedex  
04 50 23 14 71  
formation@cma-74.fr

N° SIRET : 187 420 013 00026

N° déclaration O.F : 82 74 P1480 74

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat