

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 :

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

Tél :
Mail :

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 > **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