



## FORMATION // Bulletin d'inscription

Merci de remplir **un bulletin d'inscription par personne**. Une convention ou contrat vous sera envoyé en retour.  
Votre inscription ne sera ferme et définitive qu'à réception de la convention ou du contrat signé.

NOM : ..... Prénom : .....  
Raison sociale : ..... Nbre de salariés : .....  
SIRET : ..... Code APE : .....  
Activité principale : .....

Adresse : .....  
Ville : ..... Code Postal : .....  
Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....  
E.mail : .....

### // Votre Statut //

**Chef d'entreprise** // **conjoint collaborateur** // **Profession libérale**  
**Auto-entrepreneur** // **Demandeur d'emploi** // **salarié – autres** : .....

### // Votre Organisme de prise en charge //

**Vous êtes chef d'entreprise** : FAFCEA // FIF PL // AGEFICE // autres : .....

**Vous êtes salarié(e)** : AGEFOS PME // OPCALIA // OPCA PL // autres : .....

<u>Dates</u>	<u>Intitulé de la formation</u>	<u>Lieux</u>	<u>Nom et prénom</u>

### **Merci de joindre IMPERATIVEMENT à votre bulletin d'inscription**

#### **Pour les entreprises immatriculées à la chambre des métiers :**

- La demande de prise en charge du FAFCEA complétée (une par formation choisie).
- la copie de votre carte d'artisan ou un extrait d'immatriculation datant de moins d'un an.
- pour les auto-entrepreneurs, la copie de votre dernière attestation de versement de cotisation RSI.

#### **Pour les entreprises immatriculées à la CC, les professions libérales et les salarié(e)s :**

- une copie de la dernière attestation de versement de cotisation indiquant que l'entreprise est bien à jour de ses cotisations et ouvre droit à la prise en charge pour la formation continue.

- Un chèque d'arrhes de 30% du montant de la formation soit ..... € libellé à l'ordre de **CD Formation**

Je m'engage à présenter *la validation de prise en charge par mon OPCA au plus tard le 1er jour du stage.*  
*Sans accord de financement de mon OPCA, je réglerai le premier jour du stage.*

Le ..... A .....

Signature

Cachet de l'entreprise

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

CD Formation - 17 allée des rainettes -33520 BRUGES // N° SIRET 517 613 196 00016 – APE 9602B –  
Enregistrée sous le numéro d'activité : 72 33 09794 33 auprès du Préfet de la région Aquitaine  
Tel : 06 83 52 83 02 // Mail : votrebeaute.contact@gmail.com