Chambre de Métiers et de l'Artisanat
Rhône

BULLETIN D'INSCRIPTION

LE STAGIAIRE

NOM, PRENOM : ..... SEXE : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... NATIONALITÉ : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE PERSONNEL : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PORTABLE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

COURRIEL : .....

❒ DIPLOME(S) OBTENU(S) : .....

❒ NIVEAU : .....

ROLE DANS L'ENTREPRISE : ❒ ARTISAN ❒ SALARIE

❒ CONJOINT COLLABORATEUR OU ASSOCIE

❒ CONJOINT SALARIE

❒ AUTRE (Préciser) .....

L'ENTREPRISE

DENOMINATION : .....

NOM DU CHEF D'ENTREPRISE :.....

ACTIVITE PRINCIPALE :.....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE 1 : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FAX : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

TELEPHONE 2 : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

FORME JURIDIQUE :..... COURRIEL : .....

N° REPERTOIRE DES METIERS : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| R | M |_|_|

CODE APE : |_|_|_|_|_| EFFECTIF SALARIE : .....

DATE DE CREATION (OU DE REPRISE) : .....

STAGE(S) CHOISI(S)

INTITULE	DATES

Tarif : Les chefs d'entreprise ou les conjoints non salariés doivent s'acquitter du droit d'inscription ;
Tout autre public recevra un devis

« Je certifie sur l'honneur que ces informations sont exactes et conformes"

.

DATE : .....

SIGNATURE

CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT DU RHONE - 58 avenue Maréchal Foch 69453 LYON Cedex 06
Tel. : 04.72.43.43.54 Fax : 04.72.43.43.03 Courriel : formation.continue@cma-lyon.fr