

# 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 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.