

BULLETIN D'INSCRIPTION

III Nom de l'entreprise :

Activité principale:

III Nom et prénom employeur :

Adresse de l'entreprise :

Code NAFA (Ex. APE) :

N° de SIRET :

Code postal : Ville :

Tél. : Mobile :

OPCA, organisme auprès duquel cotise l'entreprise
pour la formation des salariés :

E-mail :

Nombre de salariés dans l'entreprise :

Nom et prénom du stagiaire	Statut*	Date de naissance	Intitulé du stage	Dates

*Statuts : 1. Travailleur non salarié(e) - 2. Auto-entrepreneur - 3. Salarié(e) -
4. Conjoint collaborateur inscrit au RM - 5. Apprenti(e) - 6. Demandeur d'emploi

III Signature
ou Signature électronique

Envoyer par mail