

BULLETIN D'INSCRIPTION



A RETOURNER

Par courrier ou par mail à l'agence CMA Hauts-de-France (toutes les adresses p. 33 et p. 34)

Dénomination sociale :

Nom, Prénom.....

Adresse :

.....

.....

Code Postal/Ville :

Adresse e-mail :

Tél :

Code NAF :

Numéro SIREN :

Fait à le

Signature :

Cachet de l'entreprise :

Intitulé du stage :

Dates Lieu.....

Nom et Prénom du stagiaire.....

Date de naissance.....

Statut * (obligatoire) 1 2 3 4 5 6

Intitulé du stage :

Dates Lieu.....

Nom et Prénom du stagiaire.....

Date de naissance.....

Statut * (obligatoire) 1 2 3 4 5 6

Intitulé du stage :

Dates Lieu.....

Nom et Prénom du stagiaire.....

Date de naissance.....

Statut * (obligatoire) 1 2 3 4 5 6

***Statuts (veuillez indiquer le numéro correspondant à la situation du stagiaire) :**

1 - Chef d'entreprise, micro-entrepreneur ou gérant inscrit au Répertoire des Métiers : AUCUN DROIT D'INSCRIPTION A RÉGLER

2 - Conjoint(e) collaborateur(trice) : AUCUN DROIT D'INSCRIPTION A RÉGLER

3 - Salarié ou conjoint-salarié de l'entreprise : UN DROIT D'INSCRIPTION EST A RÉGLER, possibilité de prise en charge, nous consulter pour les modalités.

4 - Conjoint associé non rémunéré : AUCUN DROIT D'INSCRIPTION A RÉGLER

5 - Auxiliaire familial (enfants ou parents du dirigeant non salariés de l'entreprise) : AUCUN DROIT D'INSCRIPTION A RÉGLER.

6 - Demandeur d'emploi. : UN DROIT D'INSCRIPTION EST À RÉGLER.