

BULLETIN D'INSCRIPTION

Retournez une copie de ce bulletin à votre CMA
par voie postale ou par courriel

Nom de l'entreprise.....

Nom et prénom du chef d'entreprise.....

Adresse de l'entreprise.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone fixe.....Téléphone mobile.....

Adresse mail.....

N° SIRET..... Régime micro-simplifié (cochez si vous êtes concerné)

Date de création de l'entreprise.....Code NAFA / APE.....

Nombre de salariés.....OPCA.....

NOM ET PRÉNOM DU STAGIAIRE	DATE DE NAISSANCE	STATUT*	INTITULÉ DU STAGE	DATES DU STAGE	LIEU DU STAGE

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente (cochez la case svp)

*Statut :

- 1 Chef d'entreprise non salarié
- 2 Conjoint
- 3 Salarié
- 4 Apprenti
- 5 Demandeur d'emploi
- 6 Autres (précisez)

Cachet, date et signature de l'entreprise :

Contacts CMA

CMA 22 : Campus de l'Artisanat et des Métiers - CS 90051 - 22440 Ploufragan - 02 96 76 26 43 - formation.continue@cma22.fr
CMA 29 : 24 route de Cuzon - CS 21037 - 29196 Quimper Cedex - 02 98 76 46 63 - formation.continue@cma29.fr
CMA 35 : 2 cours des Alliés - CS 51218 - 35012 Rennes Cedex - 02 99 65 32 16 - formation.continue@cma-rennes.fr
CMA 56 : Boulevard des Iles - CS 82311 - 56008 Vannes Cedex - 02 97 63 95 00 - formation.continue@cma-morbihan.fr
CRMAB : Contour Antoine de St Exupéry - Campus de Ker Lann - CS 87226 - 35172 Bruz Cedex - urma@crm-bretagne.fr