

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*	DIF**	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
** Si DIF, cochez la case

III Signature et cachet

 À découper ou photocopier et à envoyer à l'adresse de votre contact ci-dessous.

III Votre contact

Edith GATEL

tél. 02 23 50 15 11 - fax. 02 23 50 15 00
gatel@crm-bretagne.fr

Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat
Service Régional Emploi Formation (SREF)
Contour Antoine de Saint-Exupéry
Campus de Ker Lann - CS 87226
35172 Bruz Cedex



Chambres de Métiers
et de l'Artisanat

Région Bretagne