

BULLETIN D'INSCRIPTION



**Chambres de Métiers
et de l'Artisanat**

Paris

A retourner à :

Centre de formation

74, rue de Reuilly

75592 PARIS Cedex 12

01 53 33 53 33 (34) - 01 43 43 20 51

E-mail : formation@cma-paris.fr

Site : www.cma-paris.fr

Je sousigné(e) :

Mme

M.

NOM :

PRENOM :

Artisan

Conjoint(e) mentionné au RM

Autres

Adresse et cachet de l'entreprise :

.....
.....
.....
.....

Adresse de correspondance si différente

.....
.....
.....
.....

☎ :

E-mail :

Préciser, si vous souhaitez, les horaires
auxquels vous êtes joignable :

.....

N° d'identification (SIREN ou RM)* :

.....

Code NAF :

.....

Forme juridique :

.....

Activité :

.....

* Joindre la photocopie de la carte d'immatriculation dans une Chambre des Métiers francilienne



**Chambres de Métiers
et de l'Artisanat**

Paris



Je m'inscris au(x) stage(s) suivant(s)

| N° | Intitulé | Date(s) choisie(s) | Montant(s) réglé(s)* |
|----------------------------|----------|--------------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Montant total réglé | | | |

*Tenir compte, le cas échéant, des tarifs préférentiels « formule ».

* Chèque libellé à l'ordre de : La Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Paris.

ATTENTION !

Toute absence doit être impérativement signalée 5 jours à l'avance, sinon la réinscription au stage impliquera de nouveau le règlement des frais. Toute formation débutée est intégralement dûe.



Je souhaite obtenir des informations sur les formations suivantes

| N° | Intitulé de la formation |
|----|--------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |