

# 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](mailto:formation@cma-paris.fr)

Site : [www.cma-paris.fr](http://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)*
<b>Montant total réglé</b>			

\*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