



Bulletin d'inscription en formation

Madame

Monsieur

Nom prénom :

Adresse de correspondance

☎ personnel :

portable

Mail :

Statut :

Chef d'entreprise artisanale*

Demandeur d'emploi **

Salarié**

Autres** (précisez) _____

Activité / profession :

Raison sociale, coordonnées de l'entreprise / de l'employeur pour les salariés (s'il finance la formation)
adresse/ téléphone / mail /SIREN

Nom et prénom de son représentant

Je souhaite m'inscrire à la formation(s)

Réf.	Intitulé	Dates

Je joins le règlement de ma formation d'un montant de : €*

(A l'ordre de la « Chambre de métiers et de l'artisanat d'Ile-de-France Paris »)

- ***Dirigeant d'entreprise artisanale relevant du régime social des travailleurs indépendants non-salariés : reste à charge 14 €/ jour de formation** si éligible à la une prise en charge du coût de la formation par le FAFCEA. Il autorise la CMA IdF Paris à percevoir par voie de subrogation le montant pris en charge
Les micro-entrepreneurs doivent joindre à ce bulletin leur attestation de versement de la contribution formation.
- ****Autres publics 245€/ jour de formation** – un devis et une convention peuvent être établis à l'attention de l'employeur ou du financeur

Notre référente handicap est à votre disposition, si nécessaire. Merci de cocher la case pour une mise en relation :

Date ____/____/____

signature du demandeur

A retourner à
CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT ILE DE FRANCE - PARIS
Service formation 72, rue de Reuilly 75592 PARIS CEDEX 12
☎ : 01.53.33.53.33*4 e-mail : formation.75@cma-idf.fr