

BULLETIN D'INSCRIPTION EN FORMATION ⁽¹⁾

Qualification et n° de téléphone du candidat sont indispensables pour obtenir les financements OPCA

ACTION de FORMATION

Intitulé de formation : CULTURE du HOUBLON, Journée découverte

Centre de formation : CFPPA de Lot et Garonne Site de Ste Livrade sur Lot

Date : 17/01/2019

ENTREPRISE / DEMANDEUR

Raison sociale :

Siret :

Adresse :

APE :

Code Postal :

Ville :

Cachet, date et signature du demandeur

Téléphone :

Portable :

Mail / Fax :

Contact RH (Nom, Prénom) :

Coordonnées RH :

OPCA :

IDENTITE du PARTICIPANT A LA FORMATION (conforme à la carte d'identité)

Nom de naissance :

H F Nationalité :

Prénoms (indiquer tous les prénoms) :

Date de naissance :

Lieu de naissance + département :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Fax :

Mail :

Niveau de qualification :

Fonction actuelle :

Date d'entrée dans la vie professionnelle :

Date d'entrée dans l'entreprise :

Type de contrat CDI CDD date de fin :

Autres :

Reconnaissance COTOREP/AGEFIPH oui non

OPCA :

(1) A remplir par le demandeur en autant d'exemplaire que de candidat