

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom de l'entreprise :

Activité principale :

Nom et prénom de l'employeur :

Adresse de l'entreprise :

.....

.....

Code NAFA (Ex. APE.) :

N° de SIRET :

Code postal : Ville :

OPCA, organisme auprès duquel cotise l'entreprise pour la formation des salariés :

.....

Tél. : Mobile :

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

Signature et cachet