



FICHE D'INSCRIPTION

Vous êtes un particulier (ne remplir que la partie « stagiaire »)

Vous êtes une entreprise

Entreprise

Raison Sociale :

Représentant de l'entreprise :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Fax :

N° Siret :

Code APE : Effectif :

Stagiaire

Nom : Prénom :

Fonction :

Date de naissance

Intitulé du stage :

Tarif :

Dates :

Nature du stage :

Contrat de professionnalisation

Préciser le nom du tuteur et la fonction :

Action d'adaptation au poste de travail

Action de développement des compétences des salariés

Action de formation liées à l'évolution des emplois ou au maintien dans l'emploi

Lieu du stage : ACTE SAS - 11 route d'Alsace - 88540 BUSSANG

Financement :

OPCA (préciser) : Entreprise Autre (préciser)

Si financement OPCA joindre impérativement l'accord de prise en charge, sinon la convention sera bipartite

En signant, j'accepte les conditions générales de vente Le :