

**FORMATION**

INSCRIPTION

à titre professionnel

à titre privé

**PERMIS DE FORMER – MISE A JOUR – 1 jour – 7 heures**

*L'inscription sera ferme et définitive dès réception du règlement complet de 210€ HT (252€ TTC) à l'ordre d'UMIH FORMATION*

Dates : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT**

Mme

Mlle

M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tél. (fixe et portable) : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

@

Je souhaite avoir plus d'informations promotionnelles concernant **UMIH FORMATION** :  OUI  NON

**Statut du participant (hors particulier, à titre privé) :**

Travailleur non salarié

Demandeur d'emploi

Salarié

Agent public

Prise en charge :  oui  non **Organisme de prise en charge :** \_\_\_\_\_

Si prise en charge POLE EMPLOI → N° IDENTIFIANT POLE EMPLOI \* : \_\_\_\_\_

**SI VOUS ÊTES UNE ENTREPRISE, POUR LA CONVENTION ET LA FACTURATION, merci de bien vouloir compléter ces renseignements**

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

Adhérent UMIH :  oui  non

Nom / prénom du responsable de formation : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_ @

M..... reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente qui lui ont été remises avec le bulletin d'inscription.

Fait le : ..... à : .....

Lu et approuvé (en manuscrit)  
Signature du stagiaire

**Signature obligatoire** du responsable ou directeur  
de l'établissement et cachet (si financement par l'entreprise)

Le règlement intérieur est consultable à tout moment sur le site Internet d'UMIH Formation.