

FORMATION – 2 JOURS

INSCRIPTION

à titre professionnel ☐ à titre privé ☐

**Formation spécifique en matière d'hygiène alimentaire adaptée
à l'activité des établissements de restauration commerciale**

L'inscription sera ferme et définitive dès réception du règlement complet de 400€ HT (480€ TTC) à l'ordre d'UMIH FORMATION

Dates : _____

Lieu : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme ☐

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

Activité de l'entreprise dont dépend le participant :

- ☐ Restauration traditionnelle (NAF : 56.10A)
- ☐ Cafétérias et autres libres - services (NAF : 56.10B)
- ☐ Restauration de type rapide (NAF : 56.10C)
- ☐ Autres (à préciser)

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 : _____ 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.