

FORMATION

INSCRIPTION

à titre professionnel ☐ à titre privé ☐

PERMIS DE FORMER – 2 jours

L'inscription sera ferme et définitive dès réception du règlement complet de 420€ HT (504€ 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.