

Bulletin d'inscription



Chambre de Métiers
et de l'Artisanat

Côtes d'Armor

À retourner selon le stage et le lieu de stage à :

Service Formation Continue
Chambre de Métiers et de l'Artisanat
des Côtes d'Armor
La Croix Fresche Blanc - Aucaleuc
BP 43155 - 22100 Dinan cedex

Service Formation Continue
Chambre de Métiers et de l'Artisanat
des Côtes d'Armor
Campus de l'Artisanat et des Métiers
BP 51 - 22440 Ploufragan

Vous pouvez également télécharger cette page sur le site internet :

www.artisans-22.com



● **Entreprise**

(À renseigner impérativement)

Nom et prénom du chef d'entreprise _____

Raison sociale _____

Activité principale _____ n° RM _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. _____ Fax _____

Pour être contacté(e) plus facilement et recevoir des informations :

Adresse mail _____ @ _____

● **Stagiaire(s) à inscrire**

Nom et prénom du stagiaire	Né(e) le	Statut*	N° ou intitulé de stage	Dates
_____	/ /	_____	_____	_____
_____	/ /	_____	_____	_____
_____	/ /	_____	_____	_____
_____	/ /	_____	_____	_____
_____	/ /	_____	_____	_____
_____	/ /	_____	_____	_____

J'atteste sur l'honneur être à jour de mes cotisations fiscales et sociales. Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus et déclare être informé(e) des risques encourus en cas de fraude. J'autorise la CMA des Côtes d'Armor à percevoir en son nom les prises en charges financières des organismes financeurs de la formation.

Fait à _____ le _____

Signature du chef d'entreprise et cachet

*statut :
CE : chef d'entreprise
CJT : conjoint(e)
SA : salarié(e)