



INSCRIPTION

NOM Prénom

Raison sociale :

Date & lieu de naissance :

Adresse perso :

E-mail :

Mobile : Fixe/fax :

Titulaire de la carte professionnelle n° et exerçant
sous le statut de : *salarié / artisan / conjoint associé*
(Entourer la case selon votre situation)

Sur la (les) commune(s) de 1.

2. 3.

*Pour les salariés : Désirez-vous demander une prise en charge auprès de l'AGEFOS PME :
OUI / NON (Entourer la case de votre choix)

*Pour les chefs d'entreprise : si vous désirez demander une prise en charge auprès du
FAFCEA en ligne :

créer de votre compte à cette adresse : <https://mon-entreprise.fafcea.com>

(pour téléchargement du formulaire + suivi de votre dossier d'inscription en cours)

Pour remplir le formulaire FAFCEA en ligne vous aurez besoin de ces informations :

N° déclaration d'activité : 82 74 0259874

Intitulé de formation: "Formation continue taxi"

Localisation : Cocher OF (organisme de formation)

Total : 285 € HT

Je souhaite m'inscrire à la session de formation continue organisée par l'école du taxi
les 04 et 05 décembre 2018

Je joins à mon envoi un chèque de réservation de 342,00 € TTC (2 repas compris)
+ 1 copie de ma carte professionnelle

N°Chèque.....Banque..... adressé à :

FMS TAXI 745, route de Charny 74800 ETEAUX

L'envoi de ce formulaire vaut engagement de participation sauf cas de force majeure

Signature et cachet commercial :

20
18