



# INSCRIPTION

NOM ..... Prénom .....

Raison sociale : .....

Date de naissance: ..... Lieu de naissance .....

Adresse perso : .....

E-mail : .....

Mobile : ..... Fixe.....

Titulaire de la carte professionnelle n° ..... et exerçant sous le statut de :  
*salarié / artisan / conjoint associé(e)*

Sur la (les) commune(s) de 1. .... 2. .... 3. ....

Choix du nouveau département :  Haute-Savoie  Savoie

**\*Pour les salariés : Désirez-vous demander une prise en charge auprès de l'AGEFOS PME :  
OUI / NON [www.agefos-pme-auvergnerhonealpes.com](http://www.agefos-pme-auvergnerhonealpes.com) (documents en ligne) 1 mois avant  
formation minimum**

**\*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) 1 mois avant  
formation minimum**

**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  
le 4 et 5 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 :**

2018