



# INSCRIPTION

NOM..... Prénom .....

Raison sociale : .....

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

Adresse perso : .....

Adresse de facturation : .....

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 ([www.agefos-pme-auvergnerrhonealpes.com](http://www.agefos-pme-auvergnerrhonealpes.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 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 : 295 € HT

Je souhaite m'inscrire à la session de formation continue organisée par l'école du taxi  
du 19 et 21 mars 2019

Je joins à mon envoi un chèque de réservation de 354,00 € 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 :

