



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 (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 : 295 € HT

Je souhaite m'inscrire à la session de formation continue organisée par l'école du taxi
le 12 et 13 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 :

