



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-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 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 13 et 16 novembre 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 :

20
19