

Formulaire d'inscription aux formations

INTITULÉ DE LA FORMATION : FORMATION EN HYGIENE ALIMENTAIRE ET METHODE HACCP

DATE DE SESSION :

PARTICIPANT

Mme Mr



Personne en situation de handicap (accueil adapté).
Pour tout autre besoin personnel spécifique, merci de nous contacter avant la formation au 06 80 46 52 79 ou par mail : contact@chr-formation.com

ENTREPRISE

RAISON SOCIALE :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Fax :

Email : Effectifs :

SIRET : APE :

Nom du Responsable (signataire):

Fonction :OPCO:

PARTICIPANT

NOM et Prénom: O Mme O Mlle OM.

Fonction : Durée de l'expérience dans la fonction :

Téléphone : Fax :

Email : Date de naissance :

Date :

Signature du Participant

Signature et cachet de l'employeur

Informations et conditions particulières :

- A la réception de la fiche d'inscription, une convention de formation professionnelle, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée en double exemplaire dont un à nous retourner signé et revêtu du cachet de l'entreprise. À votre charge de vous rapprocher de votre OPCO pour obtenir les formulaires de prise en charge de la formation.
- Les conventions de formation seront établies par CLUB 50.
- Une facture vous sera adressée directement ou bien en cas de subrogation sera adressée à votre OPCO.
- Une attestation de présence vous sera adressée à la fin de la formation.

Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, CLUB 50 se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session. Le délai d'annulation est toutefois limité à 15 jours avant la date prévue de commencement de la formation.

Attention, les places étant limitées nous vous conseillons de nous retourner ce formulaire d'inscription au plus vite.

À retourner par courrier par mail : contact@chr-formation.com