

## Bulletin d'inscription à une formation

### Votre formation

**A retourner avec un chèque de caution d'un montant de 100 € (à l'ordre de la CAPEB) par jour de formation. Ce chèque sera encaissé pour tout désistement sans justificatif dans les 7 jours qui précèdent la formation.**

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du chef d'entreprise : \_\_\_\_\_

Date de début d'activité : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Nom de la formation Dates du stage	Nom et Prénom du stagiaire, Numéro de sécurité sociale	Date de naissance	Statut
			<input type="checkbox"/> Artisan salarié avec bulletin de salaire <input type="checkbox"/> Artisan salarié sans bulletin de salaire <input type="checkbox"/> Artisan non-salarié <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur <input type="checkbox"/> Salarié / conjoint salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
			<input type="checkbox"/> Artisan salarié avec bulletin de salaire <input type="checkbox"/> Artisan salarié sans bulletin de salaire <input type="checkbox"/> Artisan non-salarié <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur <input type="checkbox"/> Salarié / conjoint salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
			<input type="checkbox"/> Artisan salarié avec bulletin de salaire <input type="checkbox"/> Artisan salarié sans bulletin de salaire <input type="checkbox"/> Artisan non-salarié <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur <input type="checkbox"/> Salarié / conjoint salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi

Subrogation : ☐ Oui ☐ Non

Date : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

Merci de retourner ce bulletin d'inscription à la **CAPEB CORREZE** par mail ou par courrier (adresse indiquée ci-dessus)  
**sg@capebcorreze.fr** ou **capeb19@wanadoo.fr**

Cachet et signature de l'entreprise :