



INSCRIPTION FORMATION INITIALE TUTEUR BATIMENT

ENTREPRISE :

Adresse :

Siret entreprise :

Téléphone entreprise :

Fax entreprise :

Mail :

SALARIE :

NOM : **PRENOM :**

Poste occupé au sein de l'entreprise :

Date d'embauche dans l'entreprise :

Classification dans la convention collective : OE OP CP MO ETAM CADRE

Salaire horaire :

Adresse personnelle :

Ville :

Téléphone :

Date et lieu de naissance :

N° de sécurité sociale :

Nationalité :

Nombre d'années d'ancienneté dans la branche du BTP :

Statut : CDD CDI

Votre entreprise a-t-elle : - de 11 salariés de 11 à 49 salariés 50 à 299 salariés 300 salariés et +

Si votre entreprise a - de 11 salariés, indiquez votre statut : Salarié Gérant salarié Gérant non salarié

Si votre entreprise est adhérente à une organisation professionnelle merci d'indiquer : FFB CAPEB

Pour rappel ce bulletin vaut inscription. Vous recevrez une convocation pour la formation groupe qui se déroulera

Les 19 et 26 octobre 2021 de 8h00 à 17h30

À LA CAPEB, 14 Rue Amédée Bollée 10 600 BARBEREY SAINT SULPICE

Fait à , le

Signature et tampon de l'entreprise :

Merci de retourner par mail, par courrier ou par fax le bulletin d'inscription (1 par tuteur)