



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)