

La CAPEB 63 vous invite à une réunion d'information sur la mise en place d'une formation GEAB

Jeudi 8 octobre 2019 à 18 h 00

dans les locaux de la CAPEB 63
2 rue Félix Mézard – Clermont-Fd

**Merci de nous retourner ce bulletin réponse
Avant le 4 octobre 2019**

Réunion d'information sur le GEAB

Jeudi 8 octobre 2019

Nom, Prénom :

Entreprise :

Adresse :

- Participera à la réunion d'information
- Ne participera pas à la réunion, mais souhaite obtenir des informations sur le GEAB

Bulletin d'inscription à retourner à la CAPEB 63

par courrier : BP 61 – 63019 Clermont-Fd cedex 2
par fax. 04.73.24.98.51
par mail : formation@capeb63

Formation GEAB – Dossier d'inscription

1. Renseignements concernant l'entreprise

Raison sociale :
Adresse :
Code Postal & Ville :
Téléphone :
E-mail :
SIRET :
Code APE : Activité de l'entreprise :
Effectif de l'entreprise : Année de création :
Structure juridique :

2. Renseignements concernant le stagiaire

Nom & Prénom :
Date de naissance :
Nb d'années d'activité professionnelle :
Adresse personnelle :
Code Postal & Ville :
Téléphone :
E-mail :
Lien familial avec le chef d'entreprise : oui non Si oui lequel :
.....
Fonction occupée dans l'entreprise :
.....
Date d'entrée dans l'entreprise :
.....
Statut du stagiaire : Chef d'entreprise non salarié(e)
 Chef d'entreprise salarié(e)
 Conjoint(e) Collaborateur(trice) non rémunéré(e) :
est-il (elle) salarié(e) plus d'un mi-temps dans une autre entreprise ?
 oui non
 Conjoint(e) Collaborateur(trice) salarié(e) de
l'entreprise
 Salarié(e) de l'entreprise
Qualification :
.....
Pensez-vous changer de statut en cours de formation ?
.....
Précisez.....

Fait le.....à..... Signature et cachet de l'Entreprise