

BULLETIN D'INSCRIPTION



À titre professionnel À titre privé Date retenue : / /

Formation spécifique en hygiène alimentaire des établissements de restauration commerciale.

L'inscription sera ferme et définitive dès réception du bulletin d'inscription dûment complété et accompagné du chèque de 250€ HT à l'ordre de Formation Entre-Deux.

Renseignement concernant le participant :

Mme Mlle M.

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____ Département de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Mail _____@_____ Tel _____

Activité de l'entreprise dont dépend le salarié :

- Restauration traditionnelle (NAF : 56.10A)
 Cafétéria et autres libre-services (NAF : 56.10B)
 Restauration de type rapide (NAF : 56.10C)
 Autres

Précisez _____

Statut du participant (hors particulier, à titre privé) :

Travailleur non salarié Demandeur d'emploi Salarié Agent public

Prise en charge : Oui Non Organisme de prise en charge _____

Si vous êtes une entreprise, pour la convention, merci de bien vouloir compléter ces informations :

Nom de l'entreprise _____

Activité _____ Nombre de salariés _____

Adresse _____

N° SIRET _____ Code NAF _____

Nom/Prénom du responsable de formation _____

Mail _____@_____ Tel _____

M. _____ Reconnait avoir pris connaissance des conditions générales de ventes qui lui ont été remises avec le bulletin d'inscription.

Fait-le _____

Lu et approuvé (en manuscrit)

À _____

Signature obligatoire du responsable ou directeur

Le règlement intérieur vous sera envoyé par mail avant la formation