

Bulletin d'inscription

STAGE

Intitulé du stage
Réf. du stage Dates du stage
Lieu : CETIAT (69 Villeurbanne) Autre (préciser)

ENTREPRISE

Raison sociale		Adresse (utilisée pour la convention)	
SIRET		Code APE	
Bulletin complété par (Nom, Prénom)		Fonction / Service	
Tél.		Email	
Resp. formations et/ou signataire de la convention			

PARTICIPANT

M. Mme Nom Prénom
▼ (si différente de ci-dessus) Fonction Service
Adresse professionnelle
Tél. Email (obligatoire)
Stagiaire en situation de handicap OUI NON • Si oui, merci de préciser

STATUT DU STAGIAIRE

Salarié en plan de formation CPF Salarié en professionnalisation Demandeur d'emploi Agent de l'état
 Non salarié (ex. artisan) Particulier Autre (préciser)

NATURE DE LA FORMATION

Actions d'adaptation au poste de travail Actions de promotion (visant l'acquisition d'une qualification reconnue)
 Actions de prévention (visant à préparer le salarié à une mutation économique) Actions de conversion
 Actions d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances

FACTURATION

Prise en charge par un organisme (OPCO) OUI NON • Si oui :

Nom de l'organisme			
Adresse postale			
Nom de la personne à contacter			
Tél.		Email	

La demande de financement doit être effectuée par vos soins. Si la prise en charge ne parvient pas au CETIAT avant le début du stage, vous serez facturé de la totalité de la formation.

Si non :

Adresse de facturation (si différente de celle utilisée pour la convention)	Montant HT	
	TVA au taux en vigueur	
	Montant TTC	



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

J'accepte de recevoir des informations de la part du CETIAT OUI NON

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement, en adressant un courrier au CETIAT (coordonnées ci-dessous).

À retourner à : CETIAT Formations INTER BP 52042 69603 Villeurbanne Cedex	Contact : Formations INTER Tél. 04.72.44.49.09 formation@cetiat.fr	Date cachet & signature	Bon pour accord impliquant l'adhésion entière et sans réserve à nos conditions particulières de vente et aux modalités de cette formation.
---	---	----------------------------	--

CETIAT, organisme de formation enregistré sous le n° 82.91.00165.69 par la Préfecture du Rhône

01/2022