

BULLETIN D'INSCRIPTION

Màj 2022-01



À retourner au Service Formation
CMA ILE DE FRANCE - Essonne : 29 allée Jean Rostand – CS 20543 – 91025 EVRY-COURCOURONNES CEDEX
Courriel : formation.91@cma-idf.fr - Vos contacts : 01 69 47 54 34 ou 01 69 47 58 92
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11756120375 auprès du préfet de la région Ile-de-France

STAGIAIRE

Madame Monsieur

Nom Prénom Date et lieu de naissance

Déclare sur l'honneur être :

- Chef d'entreprise Conjoint-collaborateur ⁽¹⁾ Conjoint associé ⁽²⁾ Auxiliaire familial ⁽³⁾ Salarié
 Demandeur d'emploi (indemnisé/non indemnisé) Autre (retraité, étudiant, en congé parental...)

Adresse

Tél. Tél. portable E-mail

ENTREPRISE

Madame Monsieur

Chef d'entreprise Nom Prénom

Statut du dirigeant Salarié Non Salarié N° SIREN

Raison sociale Activité

Adresse du siège*

* (si différente de celle du stagiaire)

Tél. Tél. portable E-mail

Je m'inscris aux stages indiqués ci-dessous :

Intitulés	Dates	Lieu		
		EVRY	ÉTAMPES	A distance

- Je joins le règlement de la formation
 Je joins le justificatif relatif à mon statut
 Je souhaite être contacté pour d'autres informations
 Je souhaite être informé du calendrier des formations proposées par la CMA Essonne

Je souhaite recevoir un dossier d'inscription pour la formation diplômante :

- ADEA
 TEPE
 Licence Professionnelle

A la lecture du programme de formation détaillé mis à disposition, et afin de mieux vous accompagner :

- Vous estimez que les objectifs et contenus de la ou des formations ci-dessus sollicitées correspond(ent) à vos besoins, le cas échéant en lien avec l'entreprise ou le financeur
ou
 Vous souhaitez affiner votre besoin en formation avec un conseiller formation

Date, Nom et qualité du signataire

Cachet de l'entreprise

Signature

(1) inscrit au Répertoire des Métiers – **(2)** Mentionné dans les statuts de l'entreprise (fournir copie des statuts) – **(3)** Ascendant ou descendant du chef d'entreprise non salarié et qui collabore à l'activité (fournir une attestation de versement par l'entreprise des cotisations sociales et retraites).
*Les chefs d'entreprise micro-entrepreneurs du secteur artisanal devront présenter l'attestation de versement de la contribution à la formation ou la déclaration de chiffre d'affaires pour bénéficier du financement de leur formation par le Conseil de la Formation de la CMA IDF.

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande par les Services Formation des CMA. En remplissant le formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées pour la gestion de la formation, la personnalisation de nos services et à des fins statistiques. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles par les CMA et ce notamment quant à leur durée de conservation, leurs destinataires ou afin d'exercer vos droits, contactez notre DPO à l'adresse suivante : rgpd.91@cma-idf.fr

SERVICE FORMATION – 01 69 47 54 34 / 58 92 – formation.91@cma_idf.fr