



STAGIAIRE :

 M^{me} M.

NOM : Prénom : Né(e) le :

Déclare sur l'honneur être :

- Chef d'entreprise Conjoint collaborateur (1) Conjoint associé (2) Auxiliaire familial (3)
 Salarié Demandeur d'emploi Autre :

Pour suivre cette formation, avez-vous des besoins spécifiques ? 

ENTREPRISE :

 M^{me} M.

Chef d'entreprise : NOM : Prénom :

Statut du dirigeant : Salarié Non salarié N° SIREN :

Nom de l'entreprise : Activité :

Y a-t'il des salarié(s) dans l'entreprise ? Oui Non

Adresse de l'entreprise : Ville :

☎ : E-mail :

Je m'inscris aux stages indiqués ci-dessous :

Intitulés	Dates

- Je joins le règlement de la formation (pour obtenir des précisions sur les prises en charge, nous consulter)
 Je joins le justificatif relatif à mon statut
 Je souhaite être contacté pour d'autres informations

Je suis intéressé(e) par la formation suivante et souhaite recevoir un dossier d'inscription :

- ADEA (BAC) TEPE (BAC+2) Brevet de maîtrise (BAC+2) Licence professionnelle (BAC+3) Master II (BAC+5)

<p align="center">Date, Nom et qualité du signataire</p> <p>Signature</p>	<p align="center">Cachet de l'entreprise</p>
---	---

- (1) Inscrit au Répertoire des Métiers
 (2) Mentionné dans les statuts de l'entreprise (fournir une 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'entreprises **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.92@cma-idf.fr

A retourner à : Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la Région Île-de-France - Hauts-de-Seine - 17 bis rue des Venêts - 92014 NANTERRE CEDEX
Ce bulletin accompagné du règlement vaut bon de commande