

FORMATION _____ **INSCRIPTION** _____ à titre professionnel à titre privé

PERMIS DE FORMER – MISE A JOUR – 1 jour – 7 heures

L'inscription sera ferme et définitive dès réception du règlement complet de 210€ HT (252€ TTC) à l'ordre d'UMIH FORMATION SAS

Dates : _____ Lieu : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme Mlle M.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Tél. (fixe et portable) : _____

Adresse de résidence : _____

Adresse mail : _____

Je souhaite avoir plus d'informations promotionnelles concernant **UMIH FORMATION** : OUI NON

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 prise en charge **POLE EMPLOI** → N° IDENTIFIANT POLE EMPLOI * : _____

SI VOUS ÊTES UNE ENTREPRISE, POUR LA CONVENTION ET LA FACTURATION, merci de bien vouloir compléter ces renseignements

Nom de l'entreprise : _____

Activité : _____

Code Convention Collective * (1 seule réponse possible)

- 1266** – Convention Collective Nationale du personnel des entreprises de restauration de collectivités
- 1979** – Convention Collective Nationale des Hôtels, Cafés, Restaurants (HCR)
- 2060** – Convention Collective Nationale des chaînes de cafétérias et assimilés
- 2104** – Convention Collective Nationale du Thermalisme
- 2257** – Convention Collective Nationale des Casinos

Adresse : _____

N° SIRET : _____ Code NAF : _____ Nombre de salariés : _____

Adhérent UMIH : oui non

Nom / prénom du responsable de formation : _____

Tél. : _____ Fax : _____ Email : _____ @

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

Fait le : à :

Lu et approuvé (en manuscrit)
Signature du stagiaire

Signature obligatoire du responsable ou directeur
de l'établissement et cachet (si financement par l'entreprise)