

**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)