

Bulletin d'inscription
à retourner à :
CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT DE LA HAUTE SAONE
Service Formation
6 rue Victor Hugo- 70200 LURE

ENTREPRISE :

Nom entreprise et raison sociale :

Forme juridique :

N° SIRET :

Activité :

Rue :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

STAGIAIRE :

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom :

Prénom

Date de naissance :

Lieu de naissance

Statut :

Chef d'entreprise

Conjoint collaborateur inscrit au répertoire des métiers

Conjoint ou concubin

Auxiliaire familial (précisez)

Autre (précisez)

Diplômes obtenus:

CAP

BEP

BAC Pro

Baccalauréat

DUT/BTS

Autre (à préciser)

Rue :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

S'inscrit au stage :

Intitulé :

Dates :

Lieu :

et donne subrogation à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la Haute-Saône, pour recevoir la prise en charge des fonds de formation, au titre de ce stage.

Fait à

Signature