

Chambre de Métiers et l'Artisanat
De Région Guadeloupe
Département Emploi /Formation - URMA Pôle Formation Continue
Téléphone : 05.90.89.95.52
Adresses mail :

fcongre@cmguadeloupe.org
smonsigny@cmguadeloupe.org
jpierrot@cmguadeloupe.org

FICHE D'INSCRIPTION ENTREPRISE

Raison Sociale:.....
Nom du Chef d'entreprise:.....Prénom:.....
Adresse:.....
CP:.....Ville:.....
Tél :.....Port :.....Email :.....
Forme juridique :.....
Activité de l'entreprise:.....
Effectif salarié:.....
N° d'inscription au répertoire des Métiers:.....
Code APE:.....

STAGIAIRE

Nom :.....Prénom :.....Nom de jeune fille :.....
Adresse personnelle :.....
CP :.....Ville :.....
Tél :.....Port :.....
Date de naissance :.....Lieu de naissance :.....Nationalité :.....
Statut : Chef d'entreprise Conjoint Salarié Demandeur d'emploi Auxiliaire familial
Cursus Scolaire : CAP /BEP BAC / BP Autres :.....
Spécialité :.....Année d'obtention :.....

STAGE

Intitulé du stage :...RGE –EFFICACITE ENERGETIQUE... CESI RENOV DOM
Date de début de stage :Durée en jours : 3
Lieu :...LES ABYMES

PAIEMENT

Je joins la somme de : 750,00 €

Modes de Paiement :

ESPECES : 1^{er} verst.....2^{ème} verst.....3^{ème} verst.....
CHEQUES : 1^{ère} éch..... 2^{ème} éch..... 3^{ème} éch.....
VIREMENT :
CB :

Réservé A la Régie de Caisse :
Date : N° Chèque
N° Reçu :
Signature :

Fait le :
Signature: