

BULLETIN D'INSCRIPTION



À titre professionnel À titre privé Date retenue : / /

Attestation de capacité pour «transport lourd»

- Attestation de capacité professionnelle en transport routier de marchandises
 Attestation de capacité professionnelle en transport routier de personnes
 Attestation de capacité professionnelle en transport routier de personnes adaptée outre-mer

Attestation de capacité professionnelle «transport léger»

- Attestation de capacité professionnelle en transport routier léger de marchandises
 Attestation de capacité professionnelle en transport routier de personnes avec des véhicules n'excédant pas 9 places, y compris le conducteur

Renseignement concernant le participant :

Mme Mlle M.

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____ Département de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Mail _____@_____ Tel _____

Activité de l'entreprise dont dépend le salarié :

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 vous êtes une entreprise, pour la convention, merci de bien vouloir compléter ces informations :

Nom de l'entreprise _____

Activité _____ Nombre de salariés _____

Adresse _____

N° SIRET _____ Code NAF _____

Nom/Prénom du responsable de formation _____

Mail _____@_____ Tel _____

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

Fait-le _____

Lu et approuvé (en manuscrit)

À _____

Signature obligatoire du responsable ou directeur

Le règlement intérieur vous sera envoyé par mail avant la formation