

FORMATION – 2 JOURS

Formation spécifique en matière d'hygiène alimentaire adaptée à l'activité des établissements de restauration commerciale

L'inscription sera ferme et définitive dès réception du règlement complet de 400€ HT (480€ TTC) à l'ordre d'Odhy Conseil

Date de la formation :

Lieu de la formation :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme M.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Tél. :

Adresse de résidence :

Code Postal :

Ville :

Adresse mail :

Activité de l'entreprise dont dépend le participant :

- Restauration traditionnelle (NAF : 56.10A)
 Cafétérias et autres libres - services (NAF : 56.10B)
 Restauration de type rapide (NAF : 56.10C)
 Autres (à préciser)

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 * :

Prise en charge AKTO OUI NON

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

Nom de l'établissement :

Raison sociale :

Activité :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° Siret de l'entreprise :

Code NAF :

Adresse mail :

Adhérent UMIH : oui non

Mme / 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