

FORMATION – 3 JOURS

INSCRIPTION

à titre professionnel à titre privé

FORMATION PERMIS D'EXPLOITATION 2025

INITIAL

L'inscription sera ferme et définitive dès réception du règlement complet de 590 euros à l'ordre de la CCI

Date : _____ Lieu : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme M.

Nom de naissance * : _____ Nom d'usage * : _____

Prénoms * : _____ Date de naissance * : ____/____/____

Commune de naissance * : _____ Département de naissance * : _____ Pays de naissance * : _____

Adresse de résidence * : _____

Code postal * : _____ Localité * : _____

Adresse d'exploitation * : _____

Code postal * : _____ Localité * : _____

Tél. (fixe et portable) : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Formation suite à : mutation translation transfert fermeture administrative
 nouvelle licence autre (à préciser) _____

Catégorie de licence : Licence III Licence IV Petite Licence Restaurant Licence Restaurant

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 : _____

Adresse : _____

N° SIRET : _____ Code NAF : _____ Nombre de salariés : _____

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)