



BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE CEPROC



ENTREPRISE

Raison sociale :

Nom du contact :

SIRET : Convention collective :

Adresse :

CP : Ville :

Mail : Tél :

Si l'entreprise est adhérente CNCT, N° d'adhérent :

→ STAGE

Intitulé :

Dates :

→ PERSONNE(S) À INSCRIRE

Nom : Prénom :

Statut (TNS, CDI, CDD) : Date de naissance :

Niveau de formation⁽¹⁾ : Catégorie professionnelle⁽²⁾ :

Nom : Prénom :

Statut (TNS, CDI, CDD) : Date de naissance :

Niveau de formation⁽¹⁾ : Catégorie professionnelle⁽²⁾ :

Nom : Prénom :

Statut (TNS, CDI, CDD) : Date de naissance :

Niveau de formation⁽¹⁾ : Catégorie professionnelle⁽²⁾ :

Nom : Prénom :

Statut (TNS, CDI, CDD) : Date de naissance :

Niveau de formation⁽¹⁾ : Catégorie professionnelle⁽²⁾ :

Nom : Prénom :

Statut (TNS, CDI, CDD) : Date de naissance :

Niveau de formation⁽¹⁾ : Catégorie professionnelle⁽²⁾ :

⁽¹⁾ CAP, BEP, Baccalauréat etc.

⁽²⁾ Ouvrier, Ouvrier qualifié, Employé, Cadre etc.

Informations Personnes à Mobilité Réduite : L'accès aux salles de formation est possible pour les PMR. Les stagiaires sont invités à communiquer sur des besoins spécifiques (taille de la police ou couleurs pour les supports de stage etc.)

Merci de renvoyer ce bulletin par mail ou courrier à :
CEPROC - Service Stages - 19, rue Goubet - 75019 PARIS
Tel : 01 42 39 19 64 - Mail : stages@ceproc.com