BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner au : Centre de formation des chambres de métiers et de l'artisanat - CFCMA
12, avenue Marceau - 75008 Paris **cfcma@apcma.fr - 01 44 43 10 04**

- Chambre de métiers et de l'artisanat ou CFA *:
- Adresse *:
- Effectif de l'établissement :
- Contact et suivi administratif *:
- Téléphone *:
- Courriel *:
- Etablissement à facturer, si différent :

INSCRIT *

- M., Mme *:
- Courriel *:
- Fonction *: Date de naissance :
- Qualification :

☐Employé ☐Technicien ☐Maîtrise
☐Cadre ☐Cadre supérieur

- A la formation *:

EXERCER SA FONCTION D'ELU DANS UNE CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT

- Référence: ELCS-2802
- Qui se déroulera à: sur site le: sur demande
- Droits d'inscription:tarif groupe (+ 17,50 € par repas)
- Fait à: le

Nota :

- Les conditions générales de vente du CFCMA sont disponibles sur www.cfcma.artisanat.fr onglet informations pratiques. Toute inscription vaut acceptation des présentes CGV.
- En cas de désistement notifié moins de quinze jours calendaires avant la date prévue pour le début de la session de formation, l'intégralité des frais pédagogiques prévus sera facturée

Signature*

***Mentions obligatoires**