



A retourner au : Centre de formation des chambres de métiers et de l'artisanat - CFCMA
12, avenue Marceau - 75008 Paris ☒ cfcma@cma-france.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 * :
**LE CENTRE DE FORMALITÉS DES ENTREPRISES ET LE
RÉPERTOIRE DES MÉTIERS - Niveau 2**
- Référence : GEJU-9802
- Qui se déroulera à : **Paris** le : _____ sur demande
- Droits d'inscription : **280 € par journée/stagiaire (+ 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**