FORMATION A DISTANCE
BULLETIN D'INSCRIPTION

Chambre de Métiers et de l'Artisanat AUDE

FORMATION SOUHAITÉE

- ☐ ***Parcours entrepreneuriat (spécial apprenti(e))***
- ☐ ***Trouver un emploi après son apprentissage (spécial apprenti(e))***

STAGIAIRE

M. Mme. ***Nom :*** ..... ***Prénom :*** .....

Né(e) le : ..... ***Nationalité :*** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... ***Ville :*** .....

Tél : ..... ***E-Mail :*** .....

Situation actuelle : ***Salarié(e)*** ☐ ***Chef d'entreprise*** ☐

Conjoint(e) ☐ ***Apprenti(e)*** ☐

Entreprise : ***Raison sociale :*** .....

Siret : .....

Tél : ..... ***E-Mail :*** .....

Adresse : .....

Ville : .....

Fait à : ***le :*** ***Signature :***

Retourner par mail de préférence : ***m.petit@cfai-aude.fr***

ou par courrier : CMA DE L'AUDE
22 Avenue des Genêts BP 112 - 11205 LEZIGNAN CORBIERES CEDEX

Vos coordonnées peuvent être transmises à nos partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, nous vous invitons à nous le signaler.