

BULLETIN D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse : CP ville :

Téléphone : Mail :

Activité envisagée :

Situation professionnelle :

Date de la formation souhaitée en 2020 : (cochez la date correspondante)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lundi 13 au mardi 14 janvier | <input type="checkbox"/> Jeudi 11 au vendredi 12 juin | <input type="checkbox"/> Jeudi 22 au vendredi 23 octobre |
| <input type="checkbox"/> Jeudi 13 au vendredi 14 février | <input type="checkbox"/> Jeudi 9 au vendredi 10 juillet | <input type="checkbox"/> Jeudi 26 au vendredi 27 novembre |
| <input type="checkbox"/> Jeudi 19 au vendredi 20 mars | <input type="checkbox"/> Jeudi 17 au vendredi 18 septembre | <input type="checkbox"/> Lundi 14 au mardi 15 décembre |
| <input type="checkbox"/> Lundi 27 au mardi 28 avril | | |

MONTANT DU PACK LES ESSENTIELS : 140€ / PRISES EN CHARGE POSSIBLES

J'ai cumulé minimum 140 € sur mon compte CPF :

Je m'inscris sur : www.moncompteformation.gouv.fr

Je règle ce jour le montant de 140 € pour réserver ma place.*

Je n'ai pas cumulé suffisamment sur mon compte CPF et je suis inscrit(e) à Pôle Emploi :

Après vérification avec mon conseiller Pôle emploi, je suis éligible à la prise en charge de 140 € et souhaite un devis* sur mon espace PE, **indiquez votre identifiant (obligatoire)** :

Je n'ai aucune prise en charge :

Je règle ce jour le montant de 140 € pour réserver ma place*.

* sous réserve de places disponible

MODES DE REGLEMENT

Par carte bancaire (dans les locaux de la Chambre de Métiers)

En espèces (dans les locaux de la Chambre de Métiers)

Par chèque à l'ordre de la CMA 28

Nom de la banque :

N° de chèque :

SIGNATURE :

L'inscription ne sera EFFECTIVE qu'à réception de ce FORMULAIRE, accompagné du règlement, et sous réserve de places disponibles. En cas de demande d'annulation du stage, le remboursement ne pourra s'effectuer que si le stagiaire en a fait la demande **au moins 15 jours avant le début de la session**.

Merci de nous retourner/déposer ce formulaire à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat d'Eure et Loir
24 boulevard de la Courtille - 28000 Chartres - 02 37 91 57 00 - creation.reprise@cma-28.fr

