



BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION CONTINUE

(HORS PROCÉDURE DISPOSITIF COMPÉTENCES-EMPLOIS)

A retourner par mail à : formationcontinue@garac.com

ENTREPRISE

Raison sociale : N° SIRET :
Code NAF/APE : Effectif :
Adresse :
CP : Ville :
Personne à contacter : Tél :
E-mail :

STAGIAIRE

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
CP : Ville :
Tél : E-mail :
Emploi occupé : salarié non salarié
Date d'embauche :
Type de contrat : CDD CDI autres Catégorie Socio Professionnelle :

STAGE

Intitulé du stage	Date (du...au...)	Lieu	Durée (en heures)	Tarif HT
		GARAC Argenteuil		

*L'entrée en stage est soumise à une inscription préalable. Pour tout changement de stagiaire, report, absence...
Merci de contacter formationcontinue@garac.com ou le 01 34 34 37 40. Les frais de repas sont à la charge de l'entreprise.*

En signant ce document, ledit représentant (indiquer nom-prénom), confirme que :

- le(la) collaborateur(trice) à inscrire est en accord avec les critères d'admission à la formation (public cible, prérequis,...)
- le programme ci-dessus mentionné a été remis au stagiaire par mes soins.

Je consens à ce que les données indiquées soient utilisées pour gérer ce dossier et pour m'informer des formations dispensées par le GARAC. Je peux à tout moment demander la suppression de celles-ci en écrivant à rgpd@garac.com

Je retourne le présent document complété, daté et signé.

Signature de l'employeur :
Cachet de l'entreprise :

Fait àLe.....