

BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGIAIRE	Nom de naissance :	Nom marital :
	Prénom :	
	Adresse :	
	CP :	Ville :
	Tel. :	Port. :
	E-mail personnel obligatoire :	
	Date de naissance :	Lieu :
	Diplôme le plus élevé et date d'obtention :	
	Fonction :	
	Statut : <input type="checkbox"/> Salarié, précisez : <input type="checkbox"/> opérateur <input type="checkbox"/> encadrant <input type="checkbox"/> Exploitant contributeur VIVEA (*) <input type="checkbox"/> Autre (OCAPIAT ...) :	
(*) Contributeur VIVEA = actifs non salariés, chefs d'exploitation, conjoints collaborateurs, aides familiaux, cotisants solidaires relevant du régime agricole, et à jour de leur contribution formation collectée par la MSA.		
ENTREPRISE	Raison sociale :	
	Nom du responsable (si différent du stagiaire) :	
	Adresse :	
	CP :	Ville :
	Tel. :	Port. :
	E-mail :	
	Nbre de salariés :	SIRET :
	Type de production :	
OPCO :		
FORMATION	Intitulé :	
	Date :	Lieu :
	Pour le site des Eglisottes, souhaite prendre un repas sur place : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Vos attentes sur ce stage :	

Fait à

Le

Pour la MFR du Libournais

Pour

Signature et cachet de l'établissement

Signature et cachet de l'entreprise

MFR du LIBOURNAIS

Formation par l'alternance dans les métiers des services, de l'agriculture, de la viticulture

2, Tour Blanche - 33230 Les Eglisottes et Chalaures - 05 57 69 51 58 -
 mfr.libournais@mfr.asso.fr - www.mfr-libournais.com

