

FICHE D'INSCRIPTION

À renvoyer à : 2 Avenue Gabrielle Chanel - 24110 SAINT-ASTIER

Ou par mail/MMS : contact@ateliersperfectionnementcoiffure.fr / 05 53 02 45 87- 06 75 73 75 97

NOM DU STAGE :

DATE : LIEU :

Nom du salon :

Nom , Prénom du chef d'entreprise :

Tel :

Adresse :

Signature :
.....
.....
.....

Code postal : Ville :

Mail :

N° SIRET :

PARTICIPANTS

Nom, Prénom	Date de naissance	Diplôme de formation	Employeur	Salarié
			<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> Non salarié <input type="checkbox"/> micro-entreprise	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Contrat pro <input type="checkbox"/> Apprenti
			<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> Non salarié <input type="checkbox"/> micro-entreprise	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Contrat pro <input type="checkbox"/> Apprenti
			<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> Non salarié <input type="checkbox"/> micro-entreprise	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Contrat pro <input type="checkbox"/> Apprenti
			<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> Non salarié <input type="checkbox"/> micro-entreprise	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Contrat pro <input type="checkbox"/> Apprenti
			<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> Non salarié <input type="checkbox"/> micro-entreprise	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Contrat pro <input type="checkbox"/> Apprenti

AVANT LA FORMATION

VOUS ETES EMPLOYEUR NON SALARIE :
Votre Organisme financeur : le FAFCEA

Merci de joindre à la fiche d'inscription :

1. un chèque de 96 € TTC par participant à l'ordre d'APC (chèque de réservation)
2. la copie de votre carte d'artisan en cours de validité (sauf si déjà transmise à APC)
3. APC vous transmet une demande de prise en charge à retourner signée avec le cachet de l'entreprise 7 jours avant la formation.

VOUS ETES EMPLOYEUR SALARIE OU SALARIE :
Votre Organisme financeur : l'AGEFOS PME

Merci de joindre à la fiche d'inscription :

1. un chèque de 96 € TTC par participant à l'ordre d'APC (chèque de réservation)
2. la copie du dernier bulletin de salaire du ou des salariés inscrits
3. APC vous transmet une demande de prise en charge à retourner signée avec le cachet de l'entreprise 7 jours avant la formation.

APRES LA FORMATION

4. Le chèque de réservation correspond au montant restant à votre charge. Il est encaissé après la formation, **sauf en cas de cofinancement par un fonds de financement (Région, Edhec.... Etc) ou un partenaire d'APC (BCB ou COOPERE).**

5. En cas de cofinancement , le chèque vous sera retourné avec les papiers de fin de formation. Renseignez vous auprès d'APC!

4. Le chèque de réservation correspond au montant restant à votre charge. Il est encaissé après la formation, **après transmission de l'appel de fonds des Agefos, sauf en cas de cofinancement par un fonds de financement (Région, Edhec.... Etc) ou un partenaire d'APC (BCB ou COOPERE).**

5. En cas de cofinancement , le chèque vous sera retourné avec les papiers de fin de formation. Renseignez vous auprès d'APC!