

## FORMATION PROFESSIONNELLE BULLETIN D'INSCRIPTION

Compléter et renvoyer à :

Coach Culinaire 13 chemin des Muguets 73000 CHAMBERY – ou par email : formation@coachculinaire.fr

### FORMATION

Intitulé de la formation :  Catalogue : \_\_\_\_\_  Formation personnalisée : \_\_\_\_\_

Dates \_\_\_\_\_ Durée : \_\_\_\_ jours ( \_\_\_\_ heures) Prix : \_\_\_\_\_ € TTC

Cadre de la formation :  Plan de formation entreprise  Pôle Emploi  Autre : \_\_\_\_\_

### PARTICIPANT

M.  Mme Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département de naissance \_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Dernier diplôme obtenu \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu COACH CULINAIRE ? \_\_\_\_\_

### ENTREPRISE

Raison sociale \_\_\_\_\_ Statut juridique (SA, Sarl...) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Effectif établissement \_\_\_\_\_ Siret \_\_\_\_\_ Code NAF \_\_\_\_\_

#### Responsable formation

M.  Mme Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Inscription suivie par :  M.  Mme Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

### FACTURATION

Etablissement à facturer, si différent :

Raison sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

### REGLEMENT

Financement personnel

Paiement par l'entreprise

Autre : \_\_\_\_\_

### SIGNATURE DU PARTICIPANT

Je certifie avoir pris connaissance du programme, du règlement intérieur et des CGV des formations de Coach culinaire en ligne sur [www.coachculinaire.fr/formations-professionnelles](http://www.coachculinaire.fr/formations-professionnelles).

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

### CACHET DE L'ENTREPRISE SIGNATAIRE

Je certifie avoir pris connaissance du programme, du règlement intérieur et des CGV des formations de Coach culinaire en ligne sur [www.coachculinaire.fr/formations-professionnelles](http://www.coachculinaire.fr/formations-professionnelles).

Nom et qualité de la personne signataire :

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_