

BULLETIN d'inscription 2012

Bulletin disponible sur le site **Opcalia Bretagne**
 valant demande de prise en charge, à photocopier, un bulletin par action de formation,
 à compléter et à retourner au plus tard 3 semaines avant le début de la formation

ENTREPRISE

N° ADHÉRENT :

RAISON SOCIALE : EFFECTIF :

PERSONNE À CONTACTER :

ADRESSE :

CP : VILLE :

TÉL. : E-MAIL :

ENTREPRISE ADHÉRENTE OPCALIA BRETAGNE : OUI NON

APPARTENANCE À UN GROUPE : OUI NON

SI OUI, LEQUEL :

STAGIAIRE(S)

NOM - PRÉNOM	CSP*	NIVEAU**	N° SÉCURITÉ SOCIALE (+clé)	DIF	PP	CDI	TH***

* ONQ : Ouvrier Non Qualifié - OQ : Ouvrier Qualifié - EMP : Employé - TAM : Technicien, Agent de Maîtrise - CI : Cadre, Ingénieur
 ** Niveau I = BAC + 5 ; Niveau II = BAC + 3 ou 4 ; Niveau III = BAC + 2 ; Niveau IV = BAC ; Niveau V = BEP/CAP ; Niveau VI = pas de diplôme
 *** TH : travailleur handicapé

ACTION DE FORMATION

INTITULÉ	OF et VILLE	DATES

Je certifie avoir pris connaissance des conditions citées préalablement et m'engage à les respecter.

Je déclare exactes les informations portées ci-dessus, à, le

Cachet de l'Entreprise

Signature du Responsable