

ENTREPRISE

Raison sociale *

Adresse *

Code postal * Ville *

SIRET * NAFA

Téléphone * E-mail *

Adhérent CAPEB ☐ Oui ☐ Non ☐ Souhaite être contacté(e) pour plus d'informations

FORMATION DEMANDÉE

Intitulé de la formation *

Date(s) souhaitée(s) Lieu

PARTICIPANT(S)

NOM ET PRÉNOM *	DATE DE NAISSANCE	STATUT DANS L'ENTREPRISE
		☐ Chef d'entreprise ☐ Dirigeant SAS/SASU ☐ Conjoint collaborateur ☐ Salarié
		☐ Chef d'entreprise ☐ Dirigeant SAS/SASU ☐ Conjoint collaborateur ☐ Salarié
		☐ Chef d'entreprise ☐ Dirigeant SAS/SASU ☐ Conjoint collaborateur ☐ Salarié

PIÈCES À JOINDRE

Chef d'entreprise / conjoint collaborateur : attestation de versement CFP/FAF délivrée par l'URSSAF.

Salarié : dernier bulletin de salaire. Le financement reste soumis à l'accord de l'organisme financeur.

Cachet et signature de l'entreprise

Date :

CAPEB LANDES - SERVICE FORMATION

formation@capeb40.fr | 05 58 75 60 99

640 rue de la Cantère - 40990 Saint-Vincent-de-Paul

