

L'ENTREPRISE

Raison sociale : Nom du dirigeant :

Adresse de l'entreprise :

CP : Ville :

Téléphone :/...../...../...../..... Mail :

SIRET : Code NAFA/APE :

Date de création de l'entreprise :

Activité principale :

Nombre de salariés :

| Nom et prénom du stagiaire | Date et lieu de naissance | Statut* | Intitulé du stage | Dates du stage |
|----------------------------|---------------------------|---------|-------------------------|----------------|
| | | | FORMATION CONTINUE TAXI | |
| | | | | |
| | | | | |

Les informations recueillies sur ce formulaire dans le cadre de l'exécution d'un contrat de formation sont destinées à AMS Formation 35. Elles font l'objet d'un traitement informatisé dans le but de gérer votre formation et sont conservées pendant une durée conforme à la réglementation en vigueur. Conformément au règlement général sur la protection des données, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement de vos données personnelles ainsi que celui de l'imitation de leur traitement, en nous contactant à l'adresse ams.formation@cnams-bretagne.fr. En cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez déposer une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenay – TSA 87715 – 75334 Paris Cedex 07.

En m'inscrivant, j'atteste avoir pris connaissance des informations sur la protection des données personnelles ci-dessus.

***Statut**

1 – chef d'entreprise non salarié

2 – conjoint-collaborateur

5 – Autre à préciser

3 – salarié

4- demandeur d'emploi

Pour toute demande particulière d'adaptation des modalités de cette formation, merci de nous contacter au moins 2 semaines avant le début de la formation.

PIECE A JOINDRE A L'INSCRIPTION

→ **Pour tous les stagiaires :**

- Copie de la carte professionnelle du département initial (recto verso) et copie du permis de conduire.

→ **Pour les chefs d'entreprise :**

- Extrait d'immatriculation D1 (délivré par la Chambre de métiers et de l'artisanat) de moins d'un an ou Extrait d'inscription au Registre national des entreprises (RNE) sur le site : <https://data.inpi.fr/>
- Attestation URSSAF de versement à la contribution formation au bénéfice du FAFCEA.
- Chèque de 40€ à l'ordre d'AMS Formation 35. La demande de prise en charge auprès du FAFCEA est effectuée par nos soins.
- Un chèque de caution de 350€ (qui ne sera pas encaissé, sauf si le FAFCEA ou l'AGEFICE refuse le dossier)

→ **Pour les salariés :**

- Un chèque de 390€ à l'ordre d'AMS Formation 35, il sera encaissé après la formation ou merci de nous adresser un justificatif de virement. L'entreprise doit faire une demande de prise en charge auprès de l'OPCO dont elle dépend.

Cachet, date et signature du dirigeant