Cadre réservé à l'administration
Date d'envoi DPC : *RNE :*
Relance :

Bulletin d'inscription formation

Entreprise Chef d'entreprise Adresse CP Ville	
Mail	

SIRET		Forme juridique	
Téléphone		Code NAF – APE	
Mobile		Code NAFA – APRM	

Mon entreprise est inscrite : ☐ CMA (j'ai une carte d'artisan) ☐ CCI
J'ai cotisé à : ☐ ACTALIANS OPCO EP (formation professionnelle continue des salariés)

Participant	Date de naissance	Statut	Intitulé de formation

Statut
1 chef d'entreprise non salarié
2 chef d'entreprise salarié
3 conjoint non salarié
4 conjoint salarié
5 salarié

A retourner par mail : secretariat@poissonniers.com ou à l'adresse suivante :
AFPF – 6 rue des Frères Montgolfier ZA La Tourelle 2 – 22400 Noyal