

FORMATION AU PERMIS D'EXPLOITATION - 2 JOUR 1/2

Date de formation :

Lieu de formation : **VICHY**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme Mlle M.

Nom de naissance * : _____ Nom d'usage (ex : épouse) * : _____

Prénoms : _____ Date de naissance * : __/__/____

Commune de naissance * : _____ Département de naissance * : __ Pays de naissance * : _____

Adresse personnelle * : _____

Code postal * : _____ Localité - commune * : _____

Adresse professionnelle * : _____

Code postal * : _____ Localité - commune * : _____

Téléphone (fixe et portable) : _____

Adresse mail : _____

Prise en charge : oui non Organisme de prise en charge : _____

Formation suite à :

- une mutation de licence une translation de licence un transfert de licence
- une fermeture administrative
- une ouverture d'une nouvelle licence
- une modification de situation du débit (licences restaurant)
- autre (à préciser : _____)

Catégorie de licence :

- Licence II Licence III Licence IV
- Petite Licence Restaurant Licence Restaurant

Statut du participant (salarié, chef d'entreprise salarié/ non salarié, demandeur d'emploi) : _____

* **Champs obligatoires pour la délivrance du permis d'exploitation.**

SI VOUS ÊTES UNE ENTREPRISE POUR LA CONVENTION ET LA FACTURATION, Merci de bien vouloir compléter ces renseignements

Raison sociale : _____

Adresse de l'établissement : _____

N° SIRET : _____ Code NAF : _____

Nombre de salariés (es) : _____

Nom / prénom du responsable de formation _____

Personne en charge du dossier : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ Email : _____

Conformément aux articles L. 3332-1-1 et R. 3332-4 à R. 3332-9 du code de la santé publique relatifs à la formation au permis d'exploitation, le futur stagiaire, (M.) reconnaît avoir été informé sur les conditions générales d'inscription aux modules de formations au Permis d'Exploitation, dispensées par UMIH FORMATION, et sur les différentes durées de ces formations (20 heures ou 8 heures).

En conséquence, UMIH FORMATION ne peut être tenue pour responsable du choix de la durée de la formation, au permis d'exploitation, effectué par le stagiaire. M. reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente qui lui ont été remises avec le bulletin d'inscription.

Fait le A :

Lu et approuvé (en manuscrit)
 Signature du stagiaire

Signature obligatoire du responsable ou directeur
 de l'établissement et cachet (si financement par l'entreprise)

**L'inscription sera considérée comme ferme et définitive dès réception
 du règlement complet du coût de la formation, soit 590€ HT (705,64 € TTC) à l'ordre d'UMIH FORMATION**