BONNEFONT CFPCA Adultes & Apprentissage	**FORMULAIRE**	**F05 05 A**
	FICHE INSCRIPTION	Maj 01/23

FICHE D'INSCRIPTION AU STAGE

« Formation Biocide »

Cette fiche est à nous retourner accompagnée d'une **photocopie de votre carte d'identité en cours de validité et d'un RIB**

NOM : Prénom :

NOM de Jeune Fille :

Né(e) le : à : département :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

N° de Sécurité Sociale :

Diplômes obtenus : Date d'obtention :

Certificat Individuel : ☐ OUI ☐ NON Date d'obtention :

EMPLOYEUR :

Raison sociale :

Adresse : CP : Ville :

Téléphone : Fax :

Emploi occupé :

Fait à , le

Signature,

CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE
ET DE PROMOTION AGRICOLES
BONNEFONT - 43100 FONTANNES –
Tél. 04.71.74.57.74 – Fax : 04.71.74.57.53