

REFERENCE DU STAGE :

INTITULE :

DATES :

LIEU :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE

RAISON SOCIALE

NOM ET PRENOM DU CHEF D'ENTREPRISE.....

ADRESSE DE L'ENTREPRISE

CODE POSTAL VILLE

TELEPHONE : 05..... 06.....

EMAIL :

ACTIVITE PRINCIPALE :

N° REPERTOIRE DES METIERS (SIREN) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| RM |_|_|_|_|

CODE NAFA (APRM – 4 CHIFFRES ET 2 LETTRES) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE

NOM ET PRENOM DU STAGIAIRE

DATE DE NAISSANCE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

- STATUT :
- CHEF D'ENTREPRISE ARTISANALE INSCRIT AU REPERTOIRE DES METIERS
 - REGIME MICRO-ENTREPRISE
 - CONJOINT COLLABORATEUR OU ASSOCIE INSCRIT AU REPERTOIRE DES METIERS

Etes-vous en situation de handicap ? OUI NON

Si oui, nous prendrons rapidement contact avec vous afin de voir si des adaptations ou aménagements peuvent être mis en place.

MERCI DE JOINDRE A VOTRE BULLETIN D'INSCRIPTION :

- 24 €* à l'ordre de l'ARFAM pour les frais de dossier
- Votre attestation d'inscription au registre des métiers (**extrait D1**)
- La copie de votre carte professionnelle délivrée par la chambre des métiers
- l'attestation **URSSAF de Contribution à la Formation Professionnelle** (attestation contribution au FAF) portant sur l'année 2022 (Obtention en ligne sur <https://www.secu-independants.fr/> ou en composant le 3698.)

ET ADRESSER L'ENSEMBLE A : ARFAM OCCITANIE – 6 impasse de ratalens – 31240 Saint-Jean