

# BULLETIN D'INSCRIPTION

RAISON SOCIALE .....

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

ADRESSE DE L'ENTREPRISE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

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

FAX : ..... 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

(\*) *Cocher la ou les cases correspondantes*

### MERCI DE JOINDRE A VOTRE BULLETIN D'INSCRIPTION :

- **24 €\* à l'ordre de l'ARFAM Midi-Pyrénées** pour les frais de dossier  
*\*En cas d'annulation au-delà des 15 jours précédant le stage, l'ARFAM conservera les frais de formation versés.*
- 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 2020 (Obtention en ligne sur <https://www.secu-independants.fr/> ou en composant le 3698.)

### ET D'ADRESSER L'ENSEMBLE A :

**ARFAM OCCITANIE – 1, Rond-point de Flotis – 31240 Saint-Jean**  
**arfam.formation@gmail.com**

