Bulletin d'inscription au programme régional d'actions de formation tourisme

A compléter et retourner à l'organisme de formation avec signature et cachet de l'employeur

Module de formation	Nom et prénom : Année de naissance : Sexe : Fonction :	
Intitulé de la formation : Lieu de la formation : Date(s) de la formation :		
• Structure / organisme	Qualification : Ouvrier qualifié	□ Ingénieur
Raison sociale : Forme juridique :	☐ Ouvrier non qualifié☐ Employé☐ Technicien, VRP, agent de maîtrise	□ Dirigeant
Responsable: Nom: Prénom: Adresse:	Nature du contrat : CDI CDD Saisonnier	□ CAE □ Autre (préciser) :
Code postal : Ville : Téléphone : Fax : Site Internet : Adresse électronique : N° SIRET : Code NAF :	Statut □ Salarié □ Non salarié □ Bénévole □ Propriétaire d'hébergement touristique	☐ Porteur de projet d'hébergement ☐ Elu ☐ Agent territorial Pour les agents territoriaux, les bulletins d'inscription sont téléchargeables sur le site de la délégation : www.limousin.cnfpt.fr
Effectif salarié :	Partie réservée à la Région Limousin Demande de prise en charge	
Bulletin rempli le :	Nom de l'OPCA : Interlocuteur : Coût de la formation TTC/stagiaire : Durée totale en jour et en heure de la session :	
Signature et cachet de la structure précédé de la mention « lu et approuvé ».		
	Partie réservée à l'OPCA Demande de prise en charge Prise en charge pour les professionnels ayant le statut de salarié : □ Oui □ Non	
Par votre signature, vous certifiez que les informations inscrites dans ce formulaire sont exactes.	Commentaires :	
• E-mail pour la convocation :		
	Signature et cachet de l'OPCA	

1- Les inscriptions sont retenues par ordre d'arrivée. En cas d'absence ou de désistement du stagiaire à la formation, l'entreprise et/ou le particulier s'engage à prendre à sa charge les dépenses. Cette facturation ne pourra donner lieu à aucune prise en charge de la part des partenaires (OPCA, CNFPT et Région Limousin).

