

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2012 (ATTENTION BULLETIN RECTO/VERSO)

## LES NUMÉROS DES FORMATIONS ESPACES VERTS SOUHAITÉS :


ou vos autres souhaits de formation :

.....  
.....  
.....  
.....

A

## COORDONNÉES DU PARTICIPANT À LA FORMATION

Nom du stagiaire : .....

Prénom : .....

F  H  Né(e) le : ..... / ..... / .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : .....

Ville : .....

E-mail : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

B

## LA SITUATION PROFESSIONNELLE DU PARTICIPANT

Chef d'entreprise installé ou en cours d'installation (VIVEA)<sup>1</sup>

Salarié(e) en espace verts (FAFSEA)

Autre salarié(e) (FAF)

Autre, précisez : .....

.....  
.....

**N'OUBLIEZ PAS DE COMPLÉTER LE  
VERSO DU BULLETIN D'INSCRIPTION**



C



## COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE DU PARTICIPANT

D

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

E-mail : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

## QUI FINANCE LA FORMATIONS ?

E

- Moi**, le participant, sur mes fonds personnels.
- Mon exploitation ou mon entreprise** (VIVEA ou autre)
- Mon Fonds d'Assurance Formation (FAF)\***  
*OPCAREG, AGEFOS, VIVEA, FAFSEA, OPCA, auquel mon entreprise cotise, le comptable de l'entreprise peut me renseigner.*

**\*Le Fonds d'Assurance Formation** (à compléter)

Nom du FAF : .....

Mon numéro d'adhérent : .....

Conformément à l'article 34 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (dite loi «informatique et liberté»), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.

**SIGNATURE :**

### **IMPORTANT :**

Pour que votre inscription soit enregistrée, il faut impérativement **compléter tous les renseignements demandés** (Cf. démarches administratives page 24). Le numéro de téléphone est indispensable.

Retournez votre bulletin complet au :  
**CFPPA du Haut-Rhin**  
**8, aux Remparts - 68250 ROUFFACH**

