

L'ENTREPRISE

Nom : Prénom :

Raison sociale :

Activité :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Portable : Courriel :

N° Inscription au Répertoire des Métiers (SIRET) :

Code APE : Date de début d'activité : N° de gestion :

LE STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Activité :

Adresse :

Code postal : Commune :

Date et lieu de naissance : à :

SITUATION DU STAGIAIRE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Entrepreneur Indépendant - Artisan | <input type="checkbox"/> Conjoint(e) Collaborateur(trice) mentionné(e) au Répertoire des Métiers |
| <input type="checkbox"/> Gérant(e) salarié(e) de société | <input type="checkbox"/> Conjoint(e) non salarié(e) |
| <input type="checkbox"/> Gérant(e) non salarié(e) de société | <input type="checkbox"/> Conjoint(e) salarié(e) dans l'entreprise artisanale |
| <input type="checkbox"/> Personne vivant en Union libre | <input type="checkbox"/> Conjoint(e) salarié(e) dans une autre entreprise à temps complet |
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) | |

Veillez noter les références des stages auxquels vous souhaitez vous inscrire

Références

Intitulés

DCI-01.....

Comment gérer un conflit ?.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....