

## PACK Formations Permis d'exploitation / Hygiène Alimentaire des établissements de restauration Commerciale

**L'inscription sera ferme et définitive dès réception de votre règlement complet de 848€ HT (1 017.60€ TTC) à l'ordre d'UMIH FORMATION**

Dates Permis d'exploitation : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Dates Hygiène : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme

Mlle

M.

Nom de naissance \* : \_\_\_\_\_ Nom d'usage \* : \_\_\_\_\_

Prénoms \* : \_\_\_\_\_ Date de naissance \* : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Commune de naissance \* : \_\_\_\_\_ Département de naissance \* : \_\_\_\_\_ Pays de naissance \* : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence \* : \_\_\_\_\_

Code postal \* : \_\_\_\_\_ Localité \* : \_\_\_\_\_

Enseigne / Nom commercial (future enseigne) : \_\_\_\_\_

Adresse d'exploitation \* : \_\_\_\_\_

Code postal \* : \_\_\_\_\_ Localité \* : \_\_\_\_\_

Tél. (fixe et portable) : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Statut :  demandeur d'emploi  chef d'entreprise (TNS)  salarié

Prise en charge :  oui  non Organisme de prise en charge : \_\_\_\_\_

*En cas de demande de prise en charge, les délais de réponse sont variables suivant les organismes financeurs.*

Type d'établissement :  restaurant  hôtel  bar  bar de nuit  
 discothèque  autre (à préciser) \_\_\_\_\_

Catégorie de licence :  Licence II  Licence III  Licence IV  Petite Licence Restaurant  Licence Restaurant

**SI VOUS ÊTES UNE ENTREPRISE, POUR LA CONVENTION ET LA FACTURATION, merci de bien vouloir compléter ces renseignements**

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

Nom / prénom du responsable de formation / personne en charge du dossier : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Conformément aux articles L.3332-1-1 et R.3332-4 à R.3332-9 du Code de la Santé Publique relatifs à la formation au Permis d'Exploitation et à l'hygiène Alimentaire, le futur stagiaire, M. .... reconnaît avoir été informé sur les conditions générales d'inscription aux modules de formations au Permis d'Exploitation et Hygiène Alimentaire, dispensées par UMIH FORMATION, et sur les différentes durées de ces formations (20 heures ou 8 heures). En conséquence, UMIH FORMATION ne peut être tenue pour responsable du choix de la durée des formations, au Permis d'Exploitation et Hygiène Alimentaire, effectué par le stagiaire. M. .... reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente qui lui ont été remises avec le bulletin d'inscription.

Fait le : ..... à : .....

Lu et approuvé (en manuscrit)  
 Signature du stagiaire

**Signature obligatoire** du responsable ou directeur  
 de l'établissement et cachet

Le règlement intérieur est consultable à tout moment sur le site Internet d'UMIH Formation.

**\* Champs obligatoires pour la délivrance du permis d'exploitation.**