

## FORMATION : ACTUALITE ET REGLEMENTATION DU DROIT DU TRAVAIL

*L'inscription sera ferme et définitive dès réception du bulletin d'inscription dûment complété et accompagné du chèque de caution de 750 € HT (Soit 900 € TTC) à l'ordre d'UMIH FORMATION*

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

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme  Mlle  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \* : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tél. (fixe et portable) : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

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

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.*

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

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

Activité : \_\_\_\_\_

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

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

Adhérent UMIH :  oui  non

Nom / prénom du responsable de formation : \_\_\_\_\_

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

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 (si financement par l'entreprise)