

\* : A remplir obligatoirement en LETTRE CAPTALE

ORGANISME DE FORMATION :	ACTION DE FORMATION
<b>NOM*</b> : KITTYCIA	<b>Titre du stage*</b> : PERFECTIONNEMENT POUR LES
<b>N° déclaration d'activité*</b> : (R112HM04) 84740341174	<b>PROTHESISTES ONGULAIRE Vernis semi permanent</b>
<b>Adresse*</b> : 502 rte de st julien	<b>Durée en heures*</b> : <b>7h</b> <b>Dates*</b> : du _____ au _____
<b>CP*</b> : 74100 <b>Ville*</b> : Etrembieres	<b>Montant de la Formation*</b> : HT <b>189€</b>
<b>Tel*</b> : 0954015756 <b>Fax</b> :	<b>Autre financeur</b> : _____ <b>Montant</b> : _____
<b>@</b> : Contact@kittykia.com	<b>Adresse du stage*</b> : 502 rte de st julien 74100 Etrembieres
	<b>en entreprise (Sur site)*</b> : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
STAGIAIRE	ENTREPRISE
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<b>NOM de l'Entreprise*</b> : _____
<b>NOM*</b> : _____	<b>Adresse*</b> : _____
<b>Prénom*</b> : _____	<b>CP*</b> : _____ <b>Ville*</b> : _____
<b>Date de naissance*</b> : _____	<b>Tel*</b> : _____ <b>Fax</b> : _____
<b>Statut dans l'entreprise*</b> : (cochez la case correspondante)	<b>@</b> : _____
<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise artisanale inscrit au Répertoire des Métiers	<b>Activité principale</b> : _____
<input type="checkbox"/> Auto-entrepreneur	<b>N° répertoire des Métiers (SIREN)*</b> : _____
<input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur ou associé inscrit au Répertoire des Métiers	<b>Code NAFA (APRM : 4 chiffres &amp; 2 lettres)*</b> : _____
<input type="checkbox"/> Auxiliaire familial	(Attribué lors de l'inscription à la Chambre des Métiers)
CONSEIL A L'ENTREPRISE	
(à ne remplir que si le stagiaire a été conseillé par une Organisation Professionnelle)	(Partie à compléter par le stagiaire)
<b>Organisme</b> : _____	<input type="checkbox"/> Je reconnais avoir été conseillé par une Organisation Professionnelle
<b>Conseiller</b> : _____	
<b>Qualité</b> : _____	
<b>Signature du Conseiller et Cachet de l'OP</b>	<b>Signature du stagiaire et cachet de l'Entreprise</b>
ATTESTATION*	
<b>Je soussigné(e) M(me)</b>	
atteste que tous les renseignements portés sur ce document sont certifiés sincères et conformes.	
<b>Fait le</b>	
<b>Signature du stagiaire et cachet de l'entreprise</b>	<b>KITTYCIA</b> Centre de Formation - Distribution 502, route de Saint-Julien 74100 ETREMBIERES www.kittykia.com tel. : +33 (0)9 54 01 57 56 SIRET : 831 646 021 000 12 TVA INTRA : FR8 831 646 021