



FORMATION

Formulaire fiche d'inscription Formation professionnelle

Dispositif de Formation : Période Pro FAF CPF
Intitulé de Formation

ENTREPRISE RAISON

SOCIALE :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. :
Fax : Email :
Effectifs :
SIRET :
APE :
Nom du Responsable (signataire) :
Fonction :OPCO :

PARTICIPANT

NOM et Prénom : Mme Mlle M.
Fonction : Durée de l'expérience dans la fonction :
Téléphone : Email :
Date de naissance :
Date :

Signature du Participant

Signature et cachet de l'employeur

Informations et conditions particulières : • A la réception de la fiche d'inscription, une convention de formation professionnelle, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée en double exemplaire dont un à nous retourner signé et revêtu du cachet de l'entreprise. A votre charge de vous rapprocher de votre OPCA pour obtenir les formulaires de prise en charge de la formation. • Les conventions de formation seront établies par Upwin Formation. • Une facture vous sera adressée directement ou bien en cas de subrogation sera adressée à votre OPCO/FAF. • Une attestation de présence vous sera adressée .Le délai d'annulation est toutefois limité à 15 jours avant la date prévue de commencement de la formation. Attention, les places étant limitées nous vous conseillons de nous retourner ce formulaire d'inscription au plus vite. A retourner par courrier Upwin 180 Avenue de Choisy 75013 PARIS ou email :upwin.inversti@mail.com

Upwin inversti sarl au capital de 414700€ N° SIRET 83162567800022 NDA 11756224575