

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

INSCRIPTION à titre professionnel à titre privé

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 * : _____

Adresse d'exploitation * : _____

Code postal * : _____ Localité * : _____

Tél. (fixe et portable) : _____

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.

Formation suite à : mutation translation transfert fermeture administrative

nouvelle licence autre (à préciser) _____

Nouvel exploitant Lieu d'exploitation envisagé (adresse ou ville) : _____

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

Statut du participant (hors particulier, à titre privé) :

Travailleur non salarié Demandeur d'emploi Salarié Agent public

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

Merci de bien vouloir compléter ces renseignements pour votre FACTURE et CONVENTION DE FORMATION

Nom de l'entreprise : _____

Activité : _____

Adresse : _____

N° SIRET : _____ Code NAF : _____ Nombre de salariés : _____

Nom / prénom du responsable de formation : _____

Personne en charge du dossier _____

Tél. : _____ Fax : _____ 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