**DOSSIER D’INSCRIPTION : Entreprise**

L’inscription est effective à réception du dossier complet,

**la direction se réserve le droit de refuser** **tout dossier incomplet**.

|  |
| --- |
| **FORMATION(S) DEMANDEE(S)** |

**Choix 1 :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Choix 2 :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE** |

**Nom de l’entreprise :** …………………………………………………………………………….……………………………………………

**Nom du(des) dirigeant(e)(s) :** …………………………………………………………….……………………………………………….

**Numéro de Siret :** ………………………………………………**code APE/NAF**…..…………………………………………………….

**Adresse** **complète** **:** ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**CP** **:** ……………………………. **Ville** **:** …………………………………………………………………………………………………………….

**🕾 :** …………………….…………………….. **@ :** ……………………………………………………………………………..………………….

**Convention collective :** ……………………………….………………………………………………………………………………………

**Nom de l’OPCO :** ……………………………………………………….………………………………………………………………………..

**Nombre de salarié(s)** …………………………………………………………………………………………………………………………..

**Bénéficiaires :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom-Prénom** | **Fonction** | **Coordonnées Mail + Tel**  |
|  |  |  |

**Pièces obligatoires à joindre au dossier : uniquement pour les entreprises choisissant l’option gestion de dossier auprès de l’OPCO par APTIFORM**

* Photocopie Kbis
* Photocopie affiliation OPCO

**Partie reservé APTIFORM**

**Dossier reçu le : ……………………………….**

**Complet : 🞏 Oui 🞏 Non**

**Décision APTIFORM**

**🞏 Accepté 🞏 Non accepté**

**Financeur : …………………………………….**

**Montant : ……………………………………..**

**Durée :…………………………………………….**

**N°de dossier :…………………………………**

* Frais administratif 100 €

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire pendant l’étude de votre dossier par les organismes financeurs et pendant la durée de votre formation. L’accès à vos données personnelles est strictement limité à notre personnel administratif.