

BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner à la Chambre de Métiers Stages à ARVIEU»

La CMA de l'Aveyron mobilise le financement de la formation !

ENTREPRISE

Raison sociale :

Activité :

Adresse :

Tél. entreprise: Tél. domicile :

Adresse mail : N° SIRET :

Code NAFA : Date d'inscription au Répertoire des Métiers.....

PARTICIPANT

Nom Prénom :

Date de naissance :

Chef d'entreprise Conjoint collaborateur inscrit au RM Conjoint associé Auxiliaire familial

1 Je demande mon inscription au(x) stage(s) :

	Durée	Dates
Photoshop, la retouche photo	2 jours	30 mars et 6 avril
Créer des documents publicitaires	2 jours	13 et 20 avril
Créer des documents professionnels avec WORD	2 jours	17 et 24 mai
Utiliser EXCEL dans son entreprise	2 jours	31 mai et 7 juin
Utiliser les outils gratuits de Google	1 jour	21 juin
Votre entreprise en ligne sur les réseaux sociaux	2 jours	26 et 28 juin
Créer votre site internet vitrine	8 jours	5 septembre au 26 octobre

2 Je joins un chèque de caution de 100 € à l'ordre de la Chambre de Métiers (restituée en fin de formation dès lors que la présence sera effective)

3 Je retourne l'attestation ci-après dûment complétée, afin de bénéficier de la prise en charge du coût pédagogique de cette formation

Date et signature :

Contact Service Formation Continue
05 65 77 56 31 - sylvie-helene.born@cm-aveyron.fr
05 65 77 56 16 – christine.bouchede@cm-aveyron.fr
Chambre de Métiers et de l'Artisanat de l'Aveyron
P.A. Cantaranne - CS 23350 - 12033 RODEZ CEDEX 9



**Chambres de Métiers
et de l'Artisanat**

Aveyron

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

JUSTIFIANT DE L'ELIGIBILITE AU FINANCEMENT DU CONSEIL DE LA FORMATION

Je soussigné(e), sollicitant une prise en charge pour ma formation, déclare sur l'honneur exercer une activité professionnelle régulièrement déclarée dans l'entreprise (**indiquez le nom et l'adresse**)

En tant que (**cochez la case correspondante**) :

- Chef d'entreprise non salarié non micro-entrepreneur
- Micro-entrepreneur, **j'atteste avoir déclaré un chiffre d'affaires non nul dans les 12 mois précédant ma formation**
- Micro-entrepreneur en activité **depuis moins d'un an**, n'ayant pas encore pu déclarer de chiffre d'affaires, **j'atteste avoir réalisé un chiffre d'affaires non nul que je m'engage à déclarer au RSI dès que possible, conformément à mes obligations.**
- Chef d'entreprise salarié (gérant salarié, dirigeant de SAS, président de SASU,...), **et j'atteste par la présente ne pas bénéficier de la prise en charge d'un OPCA pour ma formation**
- Conjoint collaborateur inscrit au Répertoire des Métiers
- Conjoint associé
Attention : dans ce cas la signature par le chef d'entreprise de la présente attestation est obligatoire
- Auxiliaire familial
Attention : dans ce cas la signature par le chef d'entreprise de la présente attestation est obligatoire

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

Je reconnais être informé(e) des risques de poursuites civiles et pénales à mon encontre en cas de fausse déclaration.

Fait à le

Signature du déclarant

Partie à compléter et signer uniquement dans le cas du « conjoint associé » et de « l'auxiliaire familial »

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus par mon (**rayez la mention inutile**)

conjoint associé

auxiliaire familial

sont exacts.

Je reconnais être informé(e) des risques de poursuites civiles et pénales à mon encontre en cas de fausse déclaration.

Signature du chef d'entreprise