



V1.2024_08_30

Formulaire d'inscription
Formation Continue Conducteur VTC

Les informations fournies permettront à l'organisme de formation d'organiser la formation dans les meilleures conditions.

A compléter et à envoyer par mail à info@formation-vtc74.fr

BENEFICIAIRE

NOM : Prénom(s) :

Date de Naissance :/...../..... Lieu de Naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de Tel : Courriel :

N° de Carte Professionnelle : Expire le/...../.....

Dates souhaitées :

Lieu de formation: ☐ 74370 VILLAZ

Situation personnelle :

- ☐ Salarié
- ☐ Travailleur indépendant en SAS, SARL, EURL, micro entreprise
- ☐ Conjoint Associé

Prise en charge financière de la formation :

- ☐ Par l'entreprise :
- ☐ AGEFICE ou FAFCEA pour les dirigeants
- ☐ OPCO pour les salariés ou assimilés salariés
- ☐ A titre individuel

- ✓ Je m'inscris à la formation continue de conducteur de VTC et je joins les pièces nécessaires à la constitution du dossier : Copie de Carte Professionnelle et règlement total d'un montant de 350 euros.
- ✓ Sur la base des informations contenues dans le présent dossier et en fonction des volumes horaires de formation déterminés par ADF Haute Savoie, le centre de formation me retournera le devis et la convention ou le contrat de formation professionnelle.

Fait à Le/...../.....

Lu et approuvé/Signature