# BULLETIN D'INSCRIPTION 2025

*à retourner mail ou courrier :*

***Centre de Formation Professionnelle – Ecole de ROVILLE***
***"Girondel" - 88700 ST MAURICE SUR MORTAGNE***

*Mail : cfp@ehproville.com*

*Vous pouvez télécharger une version PDF sur notre site www.ROVILLE.fr*

## *FORMATION*

**N°** **Titre** **Dates**

## *STAGIAIRE :*

Madame, Monsieur **NOM** & Prénom

Adresse personnelle

Code postal Ville

Téléphone E-mail

Formation professionnelle (Diplômes)

Fonction exercée actuellement

Attentes du stagiaire :

## *EMPLOYEUR*

Raison sociale

Adresse

Téléphone E-mail

Personne à contacter dans l'entreprise

Statut de l'employeur ☐ Droit privé ☐ Droit public : ☐ Collectivité locale ☐ Service de l'État ☐ Établissement public

Domaine d'activité

Facturation

☐ Dépôt sur CHORUS N° SIRET Code service

*Prévisions hôtellerie (cochez la ou les cases correspondante(s) à votre choix)* :

☐ Hébergement au CFP dans des conditions scolaires (15 €/nuit + petit déj.) ☐ à la charge du stagiaire
☐ Repas du soir en libre service (7,00 €) ☐ à facturer à l'employeur

Accord de l'employeur
J'autorise la participation de mon salarié au stage pendant son temps de travail et m'engage à maintenir sa rémunération
Signature et cachet

Date :
Signature du stagiaire :

DFO 7.29/07

*Conformément à l'article 34 de la loi n°78-17 du 6/01/1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, dite loi « informatique et liberté », vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.*