



# BULLETIN D'INSCRIPTION 2024

à retourner mail ou courrier :

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

Mail : [cfp@ehproville.com](mailto:cfp@ehproville.com)

Vous pouvez télécharger une version PDF sur notre site [www.ROVILLE.fr](http://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 (6,00 €)  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 :