

# Bulletin d'inscription

Nom de la formation :

Date de la formation :

## ENTREPRISE

Raison sociale : .....

Statut juridique :  Entreprise individuelle  SAS  SARL  Autres : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Port. : ..... Mail : .....

Code NAF : ..... Siret : ..... Nombre de salariés : .....

Activité principale : .....

## PARTICIPANT(S)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Statut :  Salarié  Gérant salarié  Gérant non salarié

Pour les salariés et gérants salariés : taux horaire brut .....

## PRISE EN CHARGE



Pour les gérants non-salariés, la CAPEB s'occupe d'effectuer la demande de prise en charge.

Il vous suffit de fournir l'attestation URSSAF de contribution à la formation professionnelle (téléchargeable sur votre portail URSSAF).



Pour les salariés et les gérants salariés, la demande de prise en charge s'effectue sur le portail E-Gestion (Constructyts).

Souhaitez-vous être accompagné par la CAPEB Moselle pour la saisie de votre demande de prise en charge ?

**Oui**

Votre portail E-Gestion est déjà créé :  
(\* Formulaire de consentement, à compléter et à nous retourner)

Oui  Non\*

Si oui, merci de nous communiquer :

Votre identifiant :

Votre mot de passe :

**Non, je saisis moi-même la demande.**