

A.F.P.C.

Association pour la Formation Professionnelle Caraïbes



BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de compléter précisément et de retourner ce bulletin d'inscription au moins 30 jours avant le début de la formation, à l'adresse indiquée ci dessous.

INFORMATIONS PARTICIPANT :

Mme, Melle, Mr

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone personnel : Fixe :

Portable :

E-mail :

Fax :

INFORMATIONS RELATIVES A L'ASSOCIATION :

Raison sociale :

Adresse :

Activité principale de l'association :

Nombre d'adhérents :

Nombre de dirigeants bénévoles :

Association employeur : Oui

Non

Nombre de salariés :

E-mail de l'association :

Nom Président (e) :

Fonction actuelle occupée dans l'association :

Bénévole (indiquez la fonction) :

Salarié :

Type de contrat :

Service :

Date d'entrée :

Téléphone professionnel : Fixe :

Fax :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux personnes et établissements un droit d'accès et de rectification des informations les concernant issues de la présente fiche et enregistrées dans le fichier de l'AFPC.

Financier : AGEFOS PME Antilles – Guyane OPCALIA Guadeloupe

UNIFORMATION :

Autres :

Date et signature du participant :

Siège social : 232, rue de la Chapelle - ZI de Jarry 97122 BAIE MAHAULT
Tél. /Fax. : 05 90 98 05 19 – E-mail : assoc.fpc@orange.fr – Site : www.afpc-guadeloupe.com

N° SIRET : 499 153 534 00015 **Code APE** : 8559 A

N° déclaration d'activité auprès de la Préfecture Région de Guadeloupe 95 97 01 441 97

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat