

BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE PARIS (À retourner à l'ENSMV)

Important : pour valider votre inscription

Afin de prendre en compte votre inscription, merci de bien vouloir faire parvenir les documents suivants :

Stagiaire Non salarié :

[Extrait d'Immatriculation \(D1\)](#) à demander auprès de la Chambre des Métiers de votre région.

Attestation URSSAF de [versement de la contribution à la formation professionnelle](#) à demander à votre comptable.

Stagiaire salarié : [Copie du dernier bulletin de salaire du participant](#)

Ces documents sont **obligatoires** pour la prise en charge totale* ou partielle* de votre formation.

A réception, vous recevrez une convention de formation. Pour les non-salariés, une demande de prise en charge sera jointe à celle-ci, à retourner datées et signées.

**un règlement complémentaire pourra vous être demandé suivant la convention collective appliquée dans l'entreprise et/ou l'organisme financeur de la formation.*

Stage : Comprendre la situation financière de son entreprise grâce à l'analyse du bilan et du compte de résultat

Date : Lundi 28 novembre 2022

Coordonnées de l'entreprise (où dépend le stagiaire Cf bulletin de salaire) :

NOM : _____ Prénom : _____
Raison sociale de l'entreprise : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Tel : _____ Port : _____
Mail : _____ @ _____
N° de Siret : _____ Code APE (NAF) : _____ Effectif : _____

Convention collective Appliquée :

- Boucherie, boucherie-charcuterie et boucherie hippophagique, triperie, commerce de volailles et gibiers
 Charcuterie de détail Autre (Précisez) _____

Coordonnées du stagiaire :

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Niveau de formation (CAP, BP, BAC...) : _____
Tel : _____ Port : _____
Mail : _____ @ _____

Objectifs de la formation à valider par le stagiaire : Savoir lire le bilan et le compte de résultat de son entreprise. Interpréter ces documents pour mieux les exploiter et prendre les bonnes décisions. Suivre sa trésorerie et améliorer sa gestion.

Je confirme que les objectifs de la formation sont en adéquation avec mes attentes. - Autres : (précisez) _____

Prise en charge de la formation du Stagiaire

Il appartient à chaque entreprise de s'assurer s'être acquittée de ses contributions « formation ».

Salarié

OPCO EP (OPérateur de COmpétences des Entreprises de Proximité) Autre OPCO (Précisez) _____

Apprenti (CAP impératif)

Non salarié FAFCEA Autre FAF (Précisez) : _____ ou L'entreprise
(FAF = Fonds d'Assurance Formation)

Hébergement : Hôtel (résa à votre charge) Chambre ENSMV ou similaire à partager 60€ HT Chambre ENSMV ou similaire individuelle 120€ HT
 Arrivée la veille

Repas : Petit-déjeuner 10€ HT Déjeuner* 15€ HT Déjeuner* 15€ HT et Dîner* 15€ HT (si stage de 2 jours)
*Spécificité alimentaire : Sans porc Allergies Hallal