

École Nationale Supérieure des Métiers de la Viande

37 boulevard Soult - 75012 PARIS - tél : 01 53 17 15 00 www.ensmv.com

BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner à : syndicat.boucherie@wanadoo.fr

DPT 44

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

Dates: Lundi 21 et mardi 22 octobre 2024

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 par l'entreprise et/ou l'organisme Financeur de la formation et en cas de non-présence d'un ou plusieurs stagiaires le jour de la formation.

Stage: Maîtriser les techniques de fabrication des produits cuits sous vide

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 souhaité: **@** Objectifs de la formation à valider par le stagiaire : Maîtriser les techniques de fabrication des produits cuits sous vide. Améliorer les aspects organoleptiques des produits. Optimiser l'organisation du travail, la gestion des stocks et les rendements. ☐ 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 ou 🗖 L'entreprise ☐ Autre FAF (*Précisez*): (FAF = Fonds d'Assurance Formation)

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, Règlement UE 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant, que vous pouvez exercer en nous contactant par mail à dpo@ensmv.org ou par courrier : ENSMV 37 boulevard Soult 75012

PARIS. Ces données sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage exclusif du Centre de Formation ENSMV.