

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 :

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 : Garantir le respect du Guide de Bonnes Pratiques d'Hygiène

1 jour

Dates aux choix: ☐ Lundi 6 octobre ou ☐ Lundi 3 novembre

Comment avez-vous connu cette formation ?

- ☐ Catalogue ENSMV ☐ Mon patron/collègue ☐ Journal de la Boucherie Française ☐ Votre Syndicat
☐ Site Internet ENSMV ☐ Instagram, Facebook de l'ENSMV ☐ Campagne SMS ☐ Emailing ENSMV ☐ Autre, préciser

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 : Connaître la réglementation en matière d'hygiène alimentaire. Maîtriser les bonnes pratiques d'hygiène permettant de préserver la bonne conservation des produits. Comprendre et faire face aux contrôles de l'administration.

☐ 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 » et de vérifier le budget disponible auprès de son financeur pour la prise en charge de la dite 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 83€ HT ☐ Chambre ENSMV ou similaire individuelle 120€ HT
☐ Arrivée la veille

Repas : ☐ Petit-déjeuner 10€ HT ☐ Déjeuner* 19€ HT ☐ Déjeuner* 19€ HT et Dîner* 19€ HT (si stage de 2 jours)

*Spécificité alimentaire : ☐ Sans porc ☐ Allergies ☐ Hallal