

## BULLETIN D'INSCRIPTION PERMIS TRONÇONNEUSE

NIVEAU :  ECC1       ECC2

### ETAT CIVIL :

M.  Mme  Mlle

Nom de Naissance : ..... Nom d'usage : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Pièce d'identité (CNI – Passeport) N° .....

### ADRESSE :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ domicile : ..... ☎ portable : .....

Télécopie : ..... e-mail : .....

### NIVEAU DE FORMATION :

Fin de scolarité    Niv. V (BEP-CAP)    Niv. IV (BAC)    Niv. III BAC+2 (BTS-DUT.)    Niv. II BAC+3/4 (Licence Maîtrise)    Niv. I BAC+5

### ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

STATUT :       Chef d'entreprise    Salarié    Agent    Technicien    Autre : .....

Nom de l'entreprise / organisme / commune : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ professionnel : ..... ☎ portable professionnel : .....

Télécopie : ..... e-mail : .....

### MODALITES DE REGLEMENT : *SUR FACTURE EN FIN DE FORMATION*

Nous indiquer les coordonnées de la personne, entreprise ou fonds qui prend en charge les frais de formation :

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Fait à : ..... le, .....

Signature de la personne inscrite au stage :

Signature de l'employeur :