

A retourner impérativement et dûment complété à :

UPIH « service formation »

11 rue Antoine Bourdelle 75015 PARIS

Merci de joindre une copie de pièce d'identité

FORMATION AU PERMIS DE VENTE DE BOISSONS ALCOOLIQUES LA NUIT – 1 JOUR

L'inscription sera ferme et définitive dès réception du règlement complet de 270 € HT (324€ TTC) à l'ordre d'UMIH FORMATION

Date : _____ Lieu : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme Mlle M.

Nom * : _____ Nom de naissance* : _____

Prénom * : _____ Date de naissance * : _____

Ville de naissance : _____ Pays de naissance : _____

Portable : _____ Téléphone Fixe : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Adresse de résidence * : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Raison Sociale/enseigne : _____

Adresse d'exploitation * : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Prise en charge : oui non Organisme de prise en charge : _____

Formation suite à : une mutation de licence une translation de licence un transfert de licence
 une fermeture administrative une ouverture d'une nouvelle licence
 autre (à préciser : _____)

Statut du participant salarié chef d'entreprise salarié chef d'entreprise non salarié autre _____

Activité : épicerie café, bar restaurant hôtel discothèque autre _____

POUR METTRE LA CONVENTION ET LA FACTURE AU NOM DE VOTRE ENTREPRISE, merci de bien vouloir compléter ces renseignements

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nombre de salariés : _____

Personne en charge du dossier _____

Tél. : _____ Fax : _____ Email : _____ @ _____

M..... reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente qui lui ont été remises avec le bulletin d'inscription.

Fait le : à :

Lu et approuvé (en manuscrit)
Signature du stagiaire

Signature obligatoire du responsable ou directeur
de l'établissement et cachet (si financement par l'entreprise)