

Certificat de Capacité Professionnelle de Conducteur de Taxi - Formation Continue

BON D'INSCRIPTION ET CONDITIONS DE PAIEMENT

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE

Entreprise : _____

Personne à contacter : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Adresse mail : _____

CANDIDAT(S) A FORMER

Nom	Prénom	Adresse	N° Téléphone	Dates de formation (calendrier au verso)
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	



Merci de bien vouloir nous fournir la copie recto verso de la carte Professionnelle du ou des candidats

MONTANT DE LA FORMATION

Coût de la formation230 € *

(montant exempté de TVA par option dans le cadre de la formation professionnelle)

MODALITES DE PAIEMENT

Règlement de la formation par l'entreprise

Règlement de la formation par l'OPCA

Coordonnées complètes de l'OPCA : _____

DATES DE FORMATIONS

2010

18 et 25 septembre 2010
28 et 29 octobre 2010
19 et 20 novembre 2010
20 et 21 décembre 2010

2011

15 et 22 janvier 2011
12 et 19 février 2011
9 et 10 mars 2011
26 et 27 avril 2011
21 et 28 mai 2011
17 et 18 juin 2011
10 et 17 septembre 2011
27 et 28 octobre 2011
18 et 19 novembre 2011
19 et 20 décembre 2011

Dans le cas d'un nombre insuffisant de candidats (moins de 6 inscrits) nous nous réservons le droit d'annuler la session

Avez-vous des questions à poser ou des points que vous souhaiteriez aborder pendant la formation ?

**CE BON D'INSCRIPTION EST A RETOURNER A L'ADRESSE CI – DESSOUS OU A FAXER
AU 02 51 34 11 33 A L'ATTENTION DE LAETITIA GIRAUD OU AURORE PHILIPPE**

Fait à _____,

Le _____

Cachet commercial et Signature

**CEFP
Service Taxi
Le Pont de la Rouchère – BP 7
85170 BELLEVILLE SUR VIE**