BULLETIN D'INSCRIPTION
PROGRAMME 2008 - FORMATION CONTINUE

A RETOURNER PAR FAX au CFPPA du Nord Antenne de Dunkerque

ffgolf
Fédération Française de Golf

Uniformation
Le sens de votre avenir

Le club

Effectif : +10 ☐ -10 ☐

Raison sociale :

Adresse :

Interlocuteur :

Tél :

Fax :

n° Uniformation ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐
OU
Autre OPCA :

Le stage - Intitulé :

Code Stage : ☐☐☐☐

Catégories de Formation
☐ adptation au poste
☐ évolution/maintien dans l'emploi
☐ développement des compétences

Organisme de formation : CFPPA du Nord Antenne de Dunkerque
1972 rue de Leffrinckoucke 59240 Dunkerque
Fax : **03.28.29.97.53**

Date :

Durée :

Lieu : CFPPA du Nord Antenne de Dunkerque

LES STAGIAIRES	STATUT				CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE					SEXE		DATE DE NAISSANCE
NOM et Prénom	1 Salarié	2 Bénévole	3 Mis à disposition	4 Saisonnier	1 Ouvrier non qualifié	2 Ouvrier qualifié	3 Employé	4 Agt maîtrise Technicien	5 Ingénieur et Cadre	1 M	2 F	
1.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	_ _ / _ _ / 19 _ _
2.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	_ _ / _ _ / 19 _ _
3.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	_ _ /_ _ / 19 _ _

CADRE RESERVE AUX CLUBS **NON MEMBRE UNIFORMATION (autre OPCA)**

Les clubs non-membres d'UNIFORMATION doivent joindre impérativement à ce bulletin d'inscription :

- l'accord de prise en charge de leur Organisme Paritaire Collecteur Agréé ou
- un chèque du montant du stage à l'ordre de l'organisme de formation.

Date : ___/___/___
Nom, qualité
Cachet et signature de l'employeur

CADRE RESERVE AUX **MEMBRES UNIFORMATION**

Conformément à la Convention Collective Nationale du Golf étendue par arrêté du 14 avril 1999, le club certifie s'être acquitté de sa contribution Formation Continue auprès d'UNIFORMATION. A défaut, le club s'engage à régler les frais de formation à l'organisme.

UNIFORMATION a signé un contrat de prestation de services avec le formateur. En qualité d'adhérent UNIFORMATION, vous êtes dispensé de passer une convention de formation professionnelle avec ce formateur. Cependant, votre signature sur le présent bulletin d'inscription vous engage en tant qu'employeur au titre de la loi du 16 juillet 1971 dans le cadre du plan de formation de l'entreprise.

Date : ___/___/___
Nom, qualité
Cachet et et signature de l'employeur