



# BULLETIN DE PREINSCRIPTION

FORMATIONS PROFESSIONNELLES – MARS 2023

## RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE

NOM ENTREPRISE : .....  
SIRET:..... CODE NAF/APE :.....  
NOM, PRENOM DU DIRIGEANT : .....  
DATE CREATION ENTREPRISE : ..... / ..... / ..... (si < 2 ans : fournir une attestation MSA)  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : .....VILLE : .....  
TEL FIXE : ..... MOBILE :.....  
EMAIL : .....@.....

## RENSEIGNEMENTS STAGIAIRES

NOM : .....PRENOM : ..... NE(E) LE : ..... /..... /.....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
TEL FIXE : ..... MOBILE :.....  
EMAIL : .....@.....  
STATUT PROFESSIONNEL :  Chef d'Éts (non salarié).  Salarié.  Cotisant solidaire (MSA).  
 Autre, précisez : .....  
CAISSE D'AFFILIATION :  MSA.  URSSAF.  
NIVEAU DE FORMATION :  V (CAP/BEP).  IV (BAC).  III (BAC + 2).  II (BAC + 3-4).  I (BAC + 5).

## PREINSCRIPTION FORMATIONS

**(plusieurs choix possibles)**

Choix 1 ..... Choix 2 : .....  
Choix 3 : ..... Choix 4 : .....

## AUTRES BESOINS EN FORMATION

### Un projet de formation, une idée d'intervenant ?

Faites-nous part des actions de formations que vous souhaitez que l'on propose :

.....  
.....  
.....  
.....

**BULLETIN A RETOURNER A IFTMA AVANT LE 15 FEVRIER 2023 PAR EMAIL OU COURRIER**

IFTMA - Institut de Formation en Thérapie Manuelle Animale - 40 route de Terrefort, 13570 BARBENTANE  
Tel : 06 09 88 22 29 ou 06 83 98 30 71 - Email : [iftma.contact@gmail.com](mailto:iftma.contact@gmail.com) - Site internet : [www.iftma.fr](http://www.iftma.fr)  
Siret : 343 630 182 00032 - Numéro OF : 93.13.18684.13