**BULLETIN D’INSCRIPTION
 Compétences EMPLOI
 Maintenance Véhicules Légers**

A retourner par courrier ou mail à : formation@artisanat-bfc.fr + suivant le site de formation

* CMA FORMATION GEVINGEY : ccarles@artisanat-bfc.fr

Contact : Corentin Carles

23 route de Lons le Saunier

39750 Gevingey

* CMA FORMATION VESOUL : slamothe@artisanat-bfc.fr

Contact : Sébastien Lamothe

5 Rue du Talerot

70000 Vesoul

*L’entrée en formation est soumise à une inscription préalable. Pour tout changement de stagiaire, report, absence, etc. merci de contacter notre service commercial ci-dessus indiqué.*

**Entreprises des services de l’automobile**

**ENTREPRISE**

|  |
| --- |
| Raison sociale :  |
| N°SIRET : | Code NACE : |
| CP : | Ville : |
| Effectifs :[ ]  - de 11 salariés [ ]  de 11 à 49 salariés [ ]  de 50 à 249 salariés [ ]  plus de 250 salariés |
| Personne à contacter : |
| Téléphone : |  |
| E-mail : |

PARTICIPANT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : |
| Email : |
| Emploi occupé : |
| Catégorie socio professionnelle : ☐ ouvrier/employé ☐ maitrise ☐ cadre |
| Type de contrat : ☐ CDD ☐ CDI Date d’embauche : Statut : ☐ salarié branche SA, ☐ Travailleur Non Salarié, ☐ salarié autre secteur d’activité |

**FORMATION**

Référence de la formation : **CMA\_MVL\_MOD\_...**

Référence de la session *(date et lieux de formation)*:

Durée totale de la formation : …. Heures

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Session** | **Durée (heures)** | **Lieu** | **Date(s)** | **Tarif** |
|  |  |  |  | € HT |
| Nombre d’heures achetées :  | € TTC\* |
| \*Les tarifs TTC sont communiqués sous réserve du taux en vigueur**Je retourne au site de formation le présent document complété, daté et signé.** En signant ce document, vous confirmez que le(la) collaborateur(trice) à inscrire est en accord avec les critères d'admission à la formation (public cible, prérequis, …)Cette formation peut faire l’objet d’une **prise en charge de votre OPCO** ou d’autres financeurs**Pour les salariés de la Branche des Services automobiles (hors apprenti) :*** A compter du 01/01/2024, les références éligibles dans le cadre du plan Compétences-Emplois 2023/2025 ([Conditions financières : Services de l'automobile | OPCO Mobilités (opcomobilites.fr)](https://www.opcomobilites.fr/entreprise/financer-mes-formations/connaitre-les-conditions-de-prise-en-charge-financieres/connaitre-les-conditions-de-prises-en-charge-financieres/financements-complementaires-de-branche/conditions-financieres-services-de-lautomobile) sont consultables sur le site de l’OPCO Mobilités et peuvent bénéficier d’une prise en charge dans la limite de 65 €/heure HT si l**’entreprise est à jour de ses contributions légales et conventionnelles auprès de l’OPCO Mobilités sur la base pour 2024, Masse Salariale 2022 encaissée en 2023 et effectif connu au 01/01/2024.**
* Je donne alors mandat à la Chambre de Métiers et de l’Artisanat Bourgogne Franche-Comté – CMAR BFC, pour le compte de l’entreprise ci-dessus nommée, afin de déposer une demande de prise en charge auprès de l’OPCO Mobilités, pour la présente action.

\*A défaut de la confirmation de ces conditions, la CMAR BFC facturera l’entreprise. |

**SIGNATURE**
Fait à : …………………………………, Le………………………………..

Nom, Prénom et fonction

*(Signature de l’employeur)*