



## Formulaire d'inscription « Code 95 » Formations

### 👉 Identification du candidat (remplir en majuscules svp)

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Rue, N° (boîte) : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

Téléphone / GSM : .....

Adresse mail : ..... @ .....

Date & lieu de naissance : le ..... / ..... / ..... à : .....

**Numéro de registre national** (carte SIS ou au dos de la carte d'identité - Date de naissance à l'envers + 3 chiffres + 2 chiffres)

.  .  -  .  Nationalité : .....

Expérience professionnelle :  < 5 ans  5 - 9 ans  
 10 -14 ans  > 15 ans

Statut du chauffeur :  Ouvrier  Employé  Cadre  
 Indépendant  Intérimaire  Conjoint aidant

### 👉 Facturation

Qui paye la facture ?  **Vous-même** (ne pas remplir les informations ci-dessous)  **Patron** (compléter les informations ci-dessous)

Nom de la société : .....

Contact : ..... ☎ : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

N° de TVA : .....

Paiement par Chèques Formation  :  Oui  Non

Fait à : ....., le ..... / ..... / 2019

Signature :