

A retourner impérativement et dûment complété et signé à :

**UMIH FORMATION BRETAGNE PAYS DE LA LOIRE**  
20 allée du Commandant Charcot – 44000 Nantes

[alexandra.bonbon@umihformation.fr](mailto:alexandra.bonbon@umihformation.fr)  
Tél : 02 28 44 56 66 – Mob : 06 32 37 83 53

## FORMATION :

INSCRIPTION      à titre professionnel       à titre privé

*L'inscription sera ferme et définitive dès réception du bulletin d'inscription dûment complété et accompagné du chèque de caution de ..... € HT (Soit ..... € TTC) à l'ordre d'UMIH FORMATION*

Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme       M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \* : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tél. (fixe et portable) : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Statut du participant (hors particulier, à titre privé) :

Travailleur non salarié       Demandeur d'emploi       Salarié       Agent public

Prise en charge :       oui       non      Organisme de prise en charge : \_\_\_\_\_

### SI VOUS ÊTES UNE ENTREPRISE, POUR LA CONVENTION, merci de bien vouloir compléter ces renseignements

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

Adhérent UMIH :       oui       non

Nom / prénom du responsable de formation : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

M..... reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente qui lui ont été remises avec le bulletin d'inscription.

Fait le : ..... à : .....

Lu et approuvé (en manuscrit)  
Signature du stagiaire

**Signature obligatoire** du responsable ou directeur  
de l'établissement et cachet (si financement par l'entreprise)

Le règlement intérieur est consultable à tout moment sur le site Internet d'UMIH Formation.