



Centre de Formation Continue ESCAM JC

Agréation : OCF048



Formulaire d'inscription

Module de formation continue		Date
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Coordonnées de l'entreprise (uniquement si la formation est prise en charge par l'entreprise)		
PAIEMENT PAR CHEQUES FORMATION SODEXO - A PRECISER A L'INSCRIPTION OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> !		
Dénomination de l'entreprise		
Personne de contact		
Adresse		
Tel	GSM	Fax
Mail		
TVA		
Coordonnées du candidat		
Nom	Prénom	
Adresse	n°	
Code postal	Commune	
Mail	Tel/GSM	
N° carte identité	N° registre national :	
Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité
N° permis de conduire		
Type permis (case à cocher) C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C&D <input type="checkbox"/> Date délivrance permis (case 10) :		
(Voir les dates au verso de votre Permis de Conduire) Date validité Sélection médicale (case 11) :		
Date de validité du CAP (case 12) :		
N.B. : Paiement à la réservation. Toute absence/annulation non signalée 14 jours à l'avance sera portée en compte. Aucun remboursement ne pourra être effectué.		
Date et signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)		
Merci de renvoyer ce formulaire par mail :		cfc@escamjc.com ou Par fax : 02/366.38.49
Paiement pour réservation sur le compte :		BE24 0015 9689 5438

Braine-le-Château 1440

12 rue de Nivelles

Tél. 02/366 38 50

Fax. 02/366 38 49

Compte bancaire : BE24 0015 9689 5438

cfc@escamjc.com

Nivelles 1400

22 Pl. Emile DeLalieux

Tél. 067/21 98 44

Fax. 067/77 19 37



www.escamjc.com