

BULLETIN D'INSCRIPTION

CAPACITE PROFESSIONNELLE DE CONDUCTEUR DE TAXI

Nom ----- Prénom-----

Date de naissance ----- lieu de naissance-----

Adresse-----

Tél. : (fixe)----- (Port)-----

e-mail -----

**Je déclare m'inscrire à la formation
« Certificat de capacité professionnelle de conducteur de taxi »**

Totalité de la formation (UV1+ UV2 +UV3+ UV4) -----

UV1 (70 heures de formation) **PRIX = 457.14 €**

UV2 (35 heures de formation) **PRIX = 228.58 €**

UV3 (70 heures de formation) **PRIX = 457.14 €**

UV4 (70 heures de formation) **PRIX = 457.14 €**

Situation à l'entrée en stage

Salarié d'une entreprise -----

(Nom et adresse de l'employeur -----)

Demandeur d'emploi -----

Conjoint d'artisan -----

Stagiaire à titre individuel -----

PROJET PROFESSIONNEL

.....

.....

.....

.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Etes-vous titulaire de l'Attestation de formation aux Premiers Secours (PCS1) ou du Brevet National de Secourisme ?

Cette attestation doit être délivrée depuis moins de 2 ans

OUI

Dans ce cas, joindre la photocopie du diplôme

NON

Je déclare m'inscrire à la formation organisée par le Centre de Qualification et de Formation des Taxis pour la préparation à l'examen de la Capacité Professionnelle de Conducteur de Taxi

Je déclare avoir pris connaissance du réglementation intérieur et des conditions d'inscription au CQFT et à en respecter les conditions.

Je m'engage à régler le coût total de la formation avant le début du stage ou à proposer un plan de règlement aux responsables du Centre de Qualification et de Formation des Taxis.

En tout état de cause, je règle, à l'inscription un acompte de 10% du montant de la formation soit 160 €uros.

Fait àle.....

SIGNATURE