

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019
Session : Lundi 25 février au Mercredi 20 mars 2019

CAPACITE PROFESSIONNELLE DE CONDUCTEUR DE TAXI

Nom ----- Prénom-----

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

Adresse-----

Tél. : (fixe)----- (Port)-----

e-mail -----

Situation à l'entrée en stage

Salarié d'une entreprise -----

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

Demandeur d'emploi -----

N° Identifiant Pole Emploi

Artisan ou conjoint d'artisan -----

Stagiaire à titre individuel -----

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