



Bulletin d'inscription

Guide Diversité Discrimination Egalité

(Un bulletin par salarié et par formation)

Toutes les informations demandées doivent être renseignées.

ENTREPRISE :

Raison sociale : Nbre de salariés :
Siret : Code APE / Secteur d'activité :
Adresse :
CP : Ville :
Contact : Fonction :
Tél : Fax :
Mail :
Entreprise adhérente OPCALIA Rhône-Alpes : oui non
Si oui, numéro d'adhérent : Si non, votre OPCA ? :

Inscrit le salarié suivant :

Nom : Prénom :
N° de SS : Fonction :
 Salarié Dirigeant Manager IRP RH
Date d'entrée dans l'entreprise : Type de contrat (CDI, CDD, merci d'être précis) :
Niveau qualification : Aucune qualification BEP/CAP BAC BAC + 2 BAC + 3 à BAC + 5
CSP : Ouvrier qualifié Ouvrier non qualifié Employé TAM Cadre

A la formation suivante :

Organisme de formation : ISM CORUM
Intitulé :
Date : Code :
Formation demandée dans le cadre du DIF : oui non
(Si oui, merci de joindre la copie du courrier d'acceptation de l'entreprise)

A compléter et à retourner au plus tard 15 jours ouvrables avant le début de la formation à :
OPCALIA RHONE-ALPES

66 avenue Jean Mermoz - BP 8048 - 69351 Lyon cedex 08
Contact : Marie-Laure LAVAL tél : 04 78 77 05 61 - diversite@opcalia-ra.com

Toute inscription doit être accompagnée :

- d'un chèque de 150 € HT (+TVA), par stagiaire et par session
et
- d'un bulletin de versement
- Session en intra (nous consulter)

Date.....
Nom et qualité du signataire :

Signature et cachet de l'entreprise

Cadre réservé à OPCALIA
N° dossier