

Fiche d'inscription Formation ECBF

A retourner par mail à l'adresse suivante : contact@ecbf84.fr

1. Informations générales

☐ En tant qu'entreprise

SIRET :

Forme Juridique :

Raison Sociale :

Code APE / NAF :

Nom du Responsable :

Téléphone :

Prénom du Responsable :

Adresse mail :

Le responsable est-il :

Indépendant : ☐

Libéral : ☐

Assimilé salarié : ☐

☐ En tant que particulier

Nom

Adresse

Téléphone

Prénom

Code Postal et Ville

Bénéficiez-vous de l'aide AIF via France Travail : ☐ Oui ☐ Non

Si vous ne bénéficiez pas de l'aide AIF via France Travail, souhaitez-vous :

☐ paiement en 4 fois sans frais ou ☐ remise de 15% sur le montant de la formation

2. Information sur le stagiaire (dans le cas des entreprises)

Le stagiaire est-il le responsable de l'entreprise :

Oui : ☐

Non* : ☐

* A compléter uniquement si le stagiaire n'est pas le responsable :

Nom du stagiaire 1 :

Téléphone :

Prénom du stagiaire 1

Adresse mail :

Nom du stagiaire 2 :

Téléphone :

Prénom du stagiaire 2

Adresse mail :

Nom du stagiaire 3 :

Téléphone :

Prénom du stagiaire 3

Adresse mail :

Nom du stagiaire 4 :

Téléphone :

Prénom du stagiaire 4

Adresse mail :

Fiche d'inscription Formation ECBF

3. Formation(s) souhaitée(s)

Formations Cosmétiques :

- Huiles, Baumes, Déodorant : ☐
- Déodorant sous forme de Baumes : ☐
- Emulsions : ☐
- Shampoings Solides : ☐
- Shampoings Liquides : ☐
- Sérum Aqueux : ☐

Formations Savons

- Savons Saponifiés à Froid (SAF) : ☐
- Savons Liquides et Savons Pâte : ☐

Formations Commerciales

- Développer commercialement vos cosmétiques et prestations : ☐

Formations Réglementaires :

- Mettre sur le marché un produit cosmétique : ☐

Formations Communications :

- Communication sur les Réseaux Sociaux : ☐

A réception de la fiche d'inscription, une convention de formation vous sera envoyée par mail accompagnée du RIB et de la liste d'hébergement.

Un acompte de 30% est demandé pour bloquer votre place et votre inscription.

En vous remerciant.