[](../../../../../../)**Formation 5 JOURS POUR ENTREPRENDRE**

Bulletin d’inscription 2021

***Formation dispensée – en présentiel - dans le respect des gestes barrières : port du masque, gel et distanciation physique***

***A retourner à :***

***Session à Nancy Session à Longwy***

*CCI FORMATION - EESC 3 rue du Mouzon BP 11019 54521 LAXOU CEDEX CCI 25 avenue de Saintignon 54400 LONGWY*

*Contact : 03 83 85 61 04 s.bouf@eesc.fr Contact : 03 82 24 40 58 s.inglebert@nancy.cci.fr*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identité et coordonnées** | |  |  |
| Madame  Monsieur - Ce formulaire est remplissable sur un ordinateur. Toutes les cases sont obligatoires - | | | |
| Nom | |  | Prénom |
| **.** | |  | . |
| Date de naissance *(obligatoire)* | |  |  |
| . | |  |  |
| Adresse | |  |  |
| . | | | |
| Code postal | |  | Ville |
| . |  |  | . |
| Téléphone | |  | Mail |
| . | |  | . |
| Situation professionnelle :  Avec emploi (salarié, fonctionnaire, chef d’entreprise)  Sans emploi (demandeur d’emploi, retraité, étudiant, etc) | | | |
|  | | | |
| **Projet d’entreprise** | |  |  |
| création  reprise | |  |  |
| Activité précise en projet *(à remplir obligatoirement)* | |  |  |
| . | | | |

**Inscription**

**Je m’inscris à la session***(cochez la case de votre choix)***:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sessions NANCY 53 rue Stanislas** *(horaires indicatifs)* | | **Sessions LONGWY 25 avenue de Saintignon** *(horaires indicatifs)* | |
|  |  | Du 1er au 5 février 9h00-17h00 |  | Du 15 au 19 février 9h00-17h00 |
|  |  | Du 1er au 5 mars 9h00-17h00 |  |  |
|  |  | Du 26 au 30 avril 9h00-17h00 |  | Du 26 au 30 avril 9h00-17h00 |
|  |  | Du 14 au 18 juin 9h00-17h00 |  | Du 14 au 18 juin 9h00-17h00 |
|  |  | Du 27 septembre au 1er octobre 9h00-17h00 |  | Du 13 au 17 septembre 9h00-17h00 |
|  |  | Du 25 au 29 octobre 9h00-17h00 |  |  |
|  |  | Du 6 au 10 décembre 9h00-17h00 |  | Du 6 au 10 décembre 9h00-17h00 |

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Je paie de la façon suivante :**

Tarif – formation certifiante \* : **525 €** net de taxe – tarif unique national – *Joindre l’accord écrit de prise en charge*

*\* un certificat de compétences et une attestation vous seront adressés à l’issue d’un quiz de 52 questions à choix multiples passé en ligne le 5ème jour de formation.*

CHEQUE ci-joint à l’ordre de CCI FORMATION EESC

VIREMENT sur compte bancaire KOLB – IBAN : FR76 1325 9029 1411 3461 0020 043 – BIC : KOLBFR21

CPF Compte Personnel de Formation : demande de prise en charge à saisir sur *(ctrl + clic pour suivre le lien sur mots soulignés)* :

[moncompteformation 5JPE Nancy Laxou](https://www.moncompteformation.gouv.fr/espace-prive/html/#/formation/recherche/84458985300010_M5J/84458985300010_M5J) [moncompteformation 5JPE Longwy](https://www.moncompteformation.gouv.fr/espace-prive/html/#/formation/recherche/84458985300010_M5J/84458985300010_M5JL?q=%7B%22nombreOccurences%22:10,%22debutPagination%22:1,%22displayName%22:%225%20jours%20pour%20entreprendre%22,%22sort%22:%22SCORE%22,%22filters%22:%7B%22price%22:%7B%22minValue%22:0,%22maxValue%22:10000,%22step%22:500,%22value%22:10000%7D,%22distance%22:%7B%22minValue%22:0,%22maxValue%22:1000,%22defaultValue%22:500,%22step%22:20,%22value%22:500%7D%7D,%22where%22:%7B%22area%22:0,%22aroundMe%22:false,%22modality%22:%221%22,%22value%22:%7B%22city%22:%22LONGWY%22,%22postalCode%22:%2254400%22,%22coordinates%22:%7B%22longitude%22:5.729418,%22latitude%22:49.52442%7D%7D%7D,%22_what%22:%225%20jours%20pour%20entreprendre%22%7D&distance=0)

PDC Plan de développement des compétences (ex plan de formation) : prise en charge par l’employeur :

nom et coordonnées de l’employeur et du contact :

.

AIF Aide Individuelle à la Formation de Pôle Emploi *Joindre l’accord écrit de prise en charge*

n° Identifiant  Pôle Emploi :

.

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Je reconnais avoir reçu le programme de cette formation. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d’inscription et les accepte expressément et sans réserve.

Les inscriptions sont validées par ordre d’arrivée des bulletins d’inscription accompagnés du paiement ou de l’accord de financement.

*Les informations nominatives demandées font l’objet d’un traitement informatique. Ces données sont destinées à l’information interne des services de la CCI Grand Nancy Métropole Meurthe-et-Moselle, de sa filiale EESC et de CCI FRANCE ainsi que des formateurs. En vertu de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, d’effacement, de limitation et d’opposition aux données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits sur simple demande à l’adresse suivante :*[*dpo@grandest.cci.fr*](mailto:dpo@grandest.cci.fr)*ou CCI Grand Est 10 rue Claude Gelée BP41071 88051 Epinal cedex 9. Le responsable du traitement est le Président de la CCI Grand Nancy Métropole Meurthe-et-Moselle 53 rue Stanislas 54000 Nancy. Les finalités du traitement consistent en la mise en œuvre de la mission de service public de la CCI (art. L710-1 du code de commerce). Durée de conservation des données personnelles : trois ans à compter de la fin de la relation contractuelle ou de la collecte. Autorité auprès de laquelle vous pouvez introduire une réclamation : CNIL*[*www.cnil.fr*](https://emea01.safelinks.protection.outlook.com/?url=http%3A%2F%2Fwww.cnil.fr&data=02%7C01%7Cca.schneider%40grandest.cci.fr%7Cc99a41927cff42faabd008d5c1aea49d%7C3a4d7c5c61d146c5bb8bae83d611ff07%7C0%7C0%7C636627878203413159&sdata=DvCtBqpB26FHRmxZPIxgTDvRcIXPkdRTuUGd09sMJV0%3D&reserved=0)

Fait à . le .

|  |
| --- |
| Signature manuscrite *(possibilité de la scanner)* :  . |

******

Evénement réalisé en partenariat avec

|  |
| --- |
| **Conditions générales d’inscription – 5 jours pour entreprendre**  **PRE-REQUIS**  Avoir un projet de création ou de reprise d’entreprise, quel que soit l’état d’avancement du projet.  Etre déterminé(e) à entreprendre.  Passer les tests sur https://business-builder.cci.fr  **PRIX**  Le prix comprend les frais pédagogiques et les supports remis aux stagiaires.  Les frais de restauration ne sont pas compris dans le prix et sont à la charge directe des stagiaires.  **CONDITIONS D’INSCRIPTION**  Pour s’inscrire, il suffit de retourner à CCI FORMATION EESC le bulletin d’inscription complété, signé et accompagné du règlement intégral du prix ou d’un accord écrit de prise en charge.  Une confirmation de l’inscription est adressée en retour.  Le nombre de stagiaires est limité à 10 par session.  Un nombre minimum de quatre inscrits est nécessaire pour que la session ait lieu.  Les inscriptions sont validées par ordre d’arrivée.  Une convocation est adressée directement à chaque stagiaire ou à son employeur.  **DESISTEMENT / ANNULATION**  Toute annulation d’inscription par le stagiaire doit être notifiée à CCI FORMATION EESC par écrit.  En cas de désistement intervenant moins de trois jours ouvrés avant le démarrage de la formation, les frais d’inscription sont dûs.  En cas de participants en nombre insuffisant, la session est susceptible d’être annulée par CCI FORMATION EESC.  **ATTESTATION / FACTURE / CERTIFICAT DE COMPETENCES**  Une attestation de formation est délivrée à chaque stagiaire ayant suivi la formation.  Un certificat de compétences lui est adressé en cas de réussite à un quiz de 52 questions à choix multiples portant sur les 6 modules de formation. |

*Décembre 2020*