

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

CP / Ville :

Tél : E-mail :

Date de naissance :

Formation initiale : Sans CAP/BEP Bac Bac+2 Bac+3 Bac+4 Bac+5 et plus

Situation actuelle : En emploi Sans emploi

Activité envisagée (précisez) :

Maturité du projet : Idée Porteur de projet En création Jeune entreprise moins de 2 ans

Nature du projet : Création Reprise Location-gérance

Souhaite participer au workshop « 5 Jours pour Entreprendre » (sous réserve d'un nombre suffisant de participants)

Session du :

- 28 janvier au 1^{er} février 2019 sur le **site de Reims**
- 25 février au 1^{er} mars 2019 sur le **site de Châlons-en-Champagne**
- 25 au 29 mars 2019 sur le **site de Reims**
- 15 au 19 avril 2019 sur le **site de Châlons-en-Champagne**
- 20 au 24 mai 2019 sur le **site de Reims**
- 24 au 28 juin 2019 sur le **site de Châlons-en-Champagne**
- 23 au 27 septembre 2019 sur le **site de Reims**
- 21 au 25 octobre 2019 sur le **site de Châlons-en-Champagne**
- 25 au 29 novembre 2019 sur le **site de Reims**
- 16 au 20 décembre 2019 sur le **site de Châlons-en-Champagne**

J'ai lu et accepté le règlement intérieur de formation

Frais de participation : 315 euros net de taxes

Mode de règlement : Chèque (à l'ordre de la CCI de la Marne) Espèces Virement CB

Fait à Le

Signature précédée de la mention « bon pour accord »

Conformément au règlement européen du 27 avril 2016 sur la protection des données des personnes physiques, vous disposez des droits 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 ou CCI Grand Est 10 rue Claude Gelée BP41071 88051 Epinal cedex 9

À RETOURNER À :

CCI DE LA MARNE
Espace Information
5 rue des Marmouzets - CS 60025
51722 Reims Cedex

COORDONNÉES BANCAIRES :

Banque : SOCIETE GENERALE
IBAN : FR76 3000 3016 9000 0502 9007 596
BIC : SOGEFRPP