

BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE

A renvoyer par mail à haika@etcharry.org

INTITULÉ DU STAGE : HACCP

Lieu : Domaine Landagoyen, route de Souraïde à Ustaritz 64480

Dates : les 14 et 15 octobre 2026

Coût : 360 € (repas non inclus)

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT

NOM :

Prénom :

Profession :

Date de naissance : __/__/__

Téléphone :

Adresse (nécessaire si financement personnel) :

Adresse mail :

La convocation, l'attestation de fin de formation ainsi que l'ensemble des informations liées à la formation seront envoyées à cette adresse mail

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

FINANCEMENT :

☐ **Financement personnel du participant**

☐ **Financement France Travail (un devis sera envoyé)**

Précisez votre N° d'Identifiant France Travail (7 chiffres-1 lettre) :

☐ **Financement de l'employeur/OPCO, renseignez les informations suivantes :**

Informations de l'employeur :

Raison sociale :

Sigle :

Adresse :

Ville :

CP :

NOM et Prénom du responsable/ interlocuteur :

Téléphone :

Adresse mail :

Les éléments administratifs liés à la formation (convention, facture...) seront envoyés à cette adresse