

# coupon réponse

Mme, Mlle, M. ....

Raison sociale .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Tél. ....

E-mail .....

Date de création de l'entreprise .....

**N° au répertoire des métiers (RM)** ..... **Code APRM/NAFA** .....

Profession ..... Date de naissance .....

Statut :  Chef d'entreprise  Micro-entrepreneur  Conjoint  Salarié

S'inscrit aux stages suivants (reportez-vous au calendrier pour connaître les lieux et dates des stages programmés) :

Numéros	Villes	Dates
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Tous les renseignements demandés sont obligatoires.

Date ..... Signature