

# Formation

## 5 jours pour Entreprendre

### BULLETIN D'INSCRIPTION 2023

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° Identifiant Pole Emploi :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Description du projet : (ex: création/Reprise Cave à vin...)

Lieu d'implantation du projet :

J'atteste sur l'honneur savoir lire, écrire, compter, connaître les règles de calcul de base (calculer un pourcentage, faire une règle de trois...)

Conseillère CCI référente :

Date et lieu de formation choisis :

| Dax   | Mont de Marsan                                       | Biscarrosse   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Du 25 au 29 janvier      | <input type="checkbox"/> Du 30 janvier au 03 février | <input type="checkbox"/> Du 16 au 20 janvier                        |  |
| <input type="checkbox"/> Du 27 février au 03 mars | <input type="checkbox"/> Du 24 au 28 avril           | <input type="checkbox"/> Du 17 au 21 avril                          |  |
| <input type="checkbox"/> Du 03 au 07 avril        | <input type="checkbox"/> Du 22 au 26 mai             | <input type="checkbox"/> Du 17 au 21 juillet                        |  |
| <input type="checkbox"/> Du 05 au 09 juin         | <input type="checkbox"/> Du 26 au 30 juin            | <input type="checkbox"/> Du 16 au 20 octobre                        |  |
| <input type="checkbox"/> Du 25 au 29 septembre    | <input type="checkbox"/> Du 09 au 13 octobre         | Labenne   |  |
| <input type="checkbox"/> Du 13 au 17 novembre     | <input type="checkbox"/> Du 04 au 08 décembre        | <input type="checkbox"/> Du 20 au 24 février                        |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Du 24 au 28 avril                          |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Du 02 au 06 octobre                        |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Du 27 novembre au 1 <sup>er</sup> décembre |  |

Tarifs et règlement :

- 690 €\*** avec prise en charge : nous contacter pour la demande de prise en charge
- 345 €\*** sans prise en charge : joindre le règlement par chèque à l'ordre de la CCI des Landes

J'accepte que mes données personnelles figurant sur ce document soient communiquées aux différents intervenants de cette formation

Fait à

Le

Signature