

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION BM

L'INBP vous informe que les données marquées d'un astérisque (*) sont susceptibles d'être transmises aux organismes financeurs et /ou aux organismes délivrant les diplômes, titres ou certificats.

SELECTION DE LA FORMATION ET FINANCEMENT

BM Boulanger

Janvier-Juin 2022

CHOIX DU MODULE OPTIONNEL

Sciences et hygiène* Oui Non

* Fortement conseillé si vous passez aussi le BP Boulanger en candidat libre.

VOTRE EXPÉRIENCE EN BOULANGERIE HORS APPRENTISSAGE

Aucune 3 ans et plus
 1 an et plus 5 ans et plus

BM Pâtissier

Janvier-Juin 2022

VOTRE EXPÉRIENCE EN PÂTISSERIE HORS APPRENTISSAGE

Aucune 3 ans et plus
 1 an et plus 5 ans et plus

FINANCEMENT ENVISAGÉ

Transition pro OPCO (précisez)
 Pôle Emploi CPF
 Financement personnel Autre (précisez)

PARTICIPANT

Mme M.

NOM*

NOM de naissance*

Prénom*

Adresse*

Code Postal* Ville*

Pays*

Tél. portable*

E-mail*[!]

Date de naissance*

Lieu de naissance*

Nationalité*

Diplôme(s) d'enseignement professionnel et année d'obtention*

.....

.....

Diplôme(s) d'enseignement général et année d'obtention*

.....

.....

Comment avez-vous connu l'INBP ? Plusieurs réponses possibles

Je suis un ancien stagiaire Bouche à oreille
 Site internet / Web Réseaux sociaux
 Médias (Presse, TV, radio) Salon
 Mon compte formation Autre (précisez)

[!] DIFFUSION DES INFORMATIONS ET ACTUALITES DE L'INBP
Dans le cadre du réseau INBP, autorisez-vous l'INBP à vous transmettre par email ses informations et actualités, en dehors du cadre de la formation à laquelle vous vous inscrivez ?

J'accepte Je n'accepte pas

SITUATION PROFESSIONNELLE

Artisan *ou* Salarié CDD CDI

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise*

Téléphone*

E-mail

Nom d'un contact entreprise Quand vous serez à l'INBP, si besoin administratif

.....

SIRET*

CODE NAF*

Adresse*

Code Postal* Ville*

Pays*

Demandeur d'emploi France métropolitaine DOM-TOM

PÔLE EMPLOI

Date d'inscription

Si indemnisé jusqu'à quelle date

Adresse

Code Postal Ville

Autre (précisez)

