

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à Activargile Provence par fax, mail ou courrier

ENTREPRISE

Raison sociale :	Nom et Prénom du dirigeant :
N° SIRET :	Adresse :
N° Rép. Métiers :	Code Postal : Ville :
Code NAFA :	Tel :
	Fax :
	E-mail :

PARTICIPANT A LA FORMATION

NOM - Prénom :

Statut : Vous êtes inscrit à la chambre des métiers et de l'artisanat :

Artisan Auto-entrepreneur Conjoint collaborateur Conjoint associé

Vous n'êtes pas inscrit à la chambre des métiers et de l'artisanat :

Artiste libre Autres :

S'INSCRIT A LA FORMATION

Communiquer sur votre atelier, vos créations, et vos événements : 8 octobre, 12 novembre et 9 décembre (3 jours)

Créer et animer sa page professionnelle facebook : 17 octobre et 7 novembre (1,5 jours)

Mettre en scène ses produits pour développer les ventes : 23 septembre, 7 octobre, 18 novembre 2013 (2,5 jours)

PARTIE RESERVÉE A L'ORGANISME DE FORMATION

Raison sociale : **Activargile Provence**

N° déclaration d'activité : **93830421083** N° SIRET : **507 948 073 00022**

Adresse : **290, traverse de la vallée 13400 Aubagne**

Tel : **04.42.70.35.54** Fax : **04.42.01.03.95**

Email : **adisoard@activargile-provence.fr**

Contact : **Anne d'Isoard**

Fait à le 2013

Pour l'Entreprise,

Nom et qualité du signataire

.....

Signature