

FORMATION À DISTANCE – 14 Heures en cours collectif (de 4 à 8 participants)

INSCRIPTION à titre professionnel à titre privé

Formation réduite à la sécurité des spectacles relative à la déclaration d'activité d'entrepreneur de spectacles vivants – adaptée à la nature des lieux CHR de 5^{ème} catégorie et de type L,N,O Décret et arrêté du 27 septembre 2019

L'inscription sera ferme et définitive dès réception de votre règlement complet de 520 € HT (624 € TTC) à l'ordre d'UMIH FORMATION

Date : _____ Lieu : SAINT BRIEUC

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme Mlle M.

Nom de naissance * : _____ Nom d'usage * : _____

Prénoms * : _____ Date de naissance *(majorité requise) : ____/____/____

Adresse de résidence * : _____

Code postal * : _____ Localité * : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Je souhaite avoir plus d'informations promotionnelles concernant UMIH FORMATION : OUI NON

Statut du participant (hors particulier, à titre privé) :

Travailleur non salarié Demandeur d'emploi Salarié Agent public

Prise en charge : oui non Organisme de prise en charge : _____

Je déclare suivre la présente formation réduite à la sécurité des spectacles en vue de l'obtention d'une licence d'entrepreneur de spectacles vivants de 1^{ère} catégorie pour l'exploitation d'un ERP du type et de la catégorie qui suit : *

Type et catégorie de l'établissement recevant du public (ERP) concerné :

cochez la case correspondante :	Nature de l'exploitation	Type	Catégorie	Capacité d'accueil
<input type="checkbox"/>	Salle de spectacle (y compris cirque non forain) ou de cabaret	L	5 ^{ème}	
<input type="checkbox"/>	Restaurant et débit de boisson	N	5 ^{ème}	
<input type="checkbox"/>	Hôtel, pension de famille, résidence de tourisme	O	5 ^{ème}	

SI VOUS ÊTES UNE ENTREPRISE, POUR LA CONVENTION ET LA FACTURATION, merci de bien vouloir compléter ces renseignements

Nom de l'entreprise : _____

Activité : _____

Adresse : _____

N° SIRET : _____ Code NAF : _____ Nombre de salariés : _____

Nom / prénom du responsable de formation : _____

Personne en charge du dossier : _____

Tél. : _____ Fax : _____ Email : _____ @ _____

M.....

- reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente qui lui ont été remises avec le bulletin d'inscription
- certifie l'exactitude des mentions ci-dessus rapportées
- s'engage à participer à la totalité de la formation et au contrôle de connaissances
- certifie être titulaire d'un diplôme de l'enseignement supérieur ou justifier à l'appui de ma déclaration d'activité d'entrepreneur de spectacles vivants d'une expérience professionnelle de six mois au moins dans le spectacle vivant ou d'une formation professionnelle de 125 heures au moins dans le domaine du spectacle vivant
- certifie de la capacité juridique d'exercer une activité commerciale

Fait le :

Lu et approuvé (en manuscrit)

Signature du stagiaire

à :

Signature obligatoire du responsable ou directeur de l'établissement et cachet

Le règlement intérieur est consultable à tout moment sur le site Internet d'UMIH Formation.

* Champs obligatoires