



Centre de Qualification et de Formation des Taxis

MAISON DE L'ARTISAN – 35 RUE DE CERDAGNE 66000 PERPIGNAN

N° Déclaration Existence 91660066766 – SIRET : 40861613400016 – N° Agrément 66 2022-002

Tél. : 04.68.34.59.34 – courriel : jerome.mallau@upa66.fr

www.maisondelartisan.fr



FORMATION CAPACITE PROFESSIONNELLE CONDUCTEUR TAXI FOAD – PRESENTIEL – du 8 au 26 AVRIL 2024

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

Tél. _____

Email : _____

RQTH (*) OUI NON

Situation à l'entrée en stage

Salarié d'une entreprise _____

Nom et adresse de l'employeur (le cas échéant) _____

Demandeur d'emploi _____ N° Identifiant Pole Emploi _____

Artisan ou conjoint d'artisan _____

Stagiaire à titre individuel _____

Je déclare m'inscrire à la formation organisée par le Centre de Qualification et de Formation des Taxis pour la préparation à l'examen de la Capacité Professionnelle de Conducteur de Taxi. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions d'inscription au CQFT et à en respecter les conditions.

Je m'engage à régler le coût total de la formation – 2300 € - joindre le chèque correspondant (**) - avant le début du stage ou à proposer un plan de règlement aux responsables du Centre de Qualification et de Formation des Taxis.

En tout état de cause, je règle, à l'inscription un acompte de 10% du montant de la formation soit 230 €uros.

Fait à _____ le _____
Signature

(*) Reconnu Qualité Travailleur Handicapé

(**) Uniquement pour les « Candidats Libres » qui ne bénéficient pas d'un financement par le CPF et/ou Pôle Emploi