

FORMULAIRE INSCRIPTION FORMATION TAXI

1. ANALYSE DU BESOIN PROFESSIONNEL – INDIVIDUEL

Choix de formation

Formation Continue

DOSSIER A REMPLIR EN MAJUSCULE LISIBLE

Informations demandées obligatoires

- Cases à cocher selon votre situation actuelle.
- Tout dossier « non renseigné » est non traité.
- Dossier complet à envoyer au plus tôt.
- Préinscription par mail en PDF normandietaxisacademy@gmail.com
- Règlement par virement bancaire au plus tôt, avant la formation.

CANDIDAT

<input type="checkbox"/> ARTISAN TAXI, GÉRANT	<input type="checkbox"/> CONJOINT COLLABORATEUR, ASSOCIE
<input type="checkbox"/> GÉRANT ASSIMILÉ SALARIÉ	<input type="checkbox"/> SALARIE
<input type="checkbox"/> SANS EMPLOI	

Nom et Prénom			
Coordonnées postales			
Code Postal			
Ville			
Téléphone	Mail		
Date de Naissance	Lieu de Naissance	N°département	
Examen CCPCT obtenu le	Dans le département n°		
Titulaire de la carte professionnelle n°	Délivrée le		
Fin de validité formation continue le			

(Date mentionnée sur votre dernière attestation de suivi FC ou 5 ans après votre date d'admission à l'examen.

Numéro de déclaration d'activité : NDA N° 28760746376 enregistré auprès du **Préfet de la Région Normandie**

2. VOTRE PROJET DE FORMATION

Y a-t-il des points particuliers dans le cadre de votre projet de formation dans lesquels vous souhaitez améliorer vos compétences ?	
Êtes-vous confronté à une situation de handicap ou quelconque autre difficulté qui nécessiterait un aménagement de la formation ?	

3. ESPACE CENTRE DE FORMATION

Date d'envoi de la proposition commerciale/convention	
---	--

4. VÉRIFICATION DES PRÉ-REQUIS et DES DOCUMENTS RÉGLEMENTAIRES

<input type="checkbox"/>	LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR	CONTINUE
DOCUMENTS GÉNÉRAUX		
<input type="checkbox"/>	Carte d'identité RECTO et Verso	✓
<input type="checkbox"/>	Permis de conduire RECTO et VERSO	✓
<input type="checkbox"/>	Certificat Médical	✓
DOCUMENTS PROFESSIONNELS		
<input type="checkbox"/>	Carte professionnelle Taxi RECTO et VERSO	✓
<input type="checkbox"/>	Diplôme du Certificat Capacité Professionnelle du Conducteur de Taxi	✓

5. ESPACE GRILLE TARIFAIRES

	FORMATION	PRIX	MENTIONS LÉGALES
• Continue			
-	Continuée	300 €	PRIX HT – NON SOUMIS A TVA

6. ESPACE ENTREPRISE OU ET/PAYEUR

Nom de l'entreprise ou du payeur	
Coordonnées postales	
Code Postal	

Numéro de déclaration d'activité : NDA N° 28760746376 enregistré auprès du **Préfet de la Région Normandie**

	Ville	
Nom et Prénom du contact		
Téléphone		Mail

TARIFS	Prix HT NON SOUMIS A LA TVA ÉTABLISSEMENT NON ASSUJETTIE	Règlement par VIREMENT bancaire Envoyer par mail le justificatif bancaire du règlement effectué.
--------	---	--

Je m'engage à régler cette somme par virement bancaire AVANT la formation concernée.

7. ESPACE ACCORD

Je certifie, comprends et accepte et donne mon accord pour les mentions suivantes :

- Je comprends et j'accepte, que les dates, horaires et lieu de formation seront confirmés lors de la convocation ,envoyée avant l'entrée en formation, par mail au candidat.
- Je comprends et j'accepte, qu'en cas d'insuffisance d'inscription, la formation peut être annulée et/ou reportée.
- Je comprends et j'accepte, qu'en cas d'absence, d'annulation ou report, je contacte directement par téléphone et j'adresse un mail, au plus tard 3 jours avant le début du stage à l'adresse suivante : **normandietaxisacademy@gmail.com**.
- Je comprends et j'accepte, que passé ce délai, je donne l'autorisation à Normandie Taxis Academy de facturer la prestation quand même et m'engage à payer la formation.

8. CONTRAINTE PERSONNELLES ET PROFESSIONNELLES MOBILITÉ - DÉPLACEMENT

En voiture	Transports en commun	Autres, précisez
Permis de conduire		Véhicule

CONTRE-INDICATIONS MÉDICALES

Avez-vous des contre-indications médicales ?		Avez vous le statut de travailleur handicapé ? (RQTH)	
OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES			
Avez-vous des besoins spécifiques pendant l'action de formation/accompagnement	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui Lesquels

Normandie Taxis Academy – Centre de formation Taxi – 14 Rue de la République – 76210 Bolbec

SIRET : 937 842 672 000 19 **Code APE** : 8553Z (Enseignement de la Conduite)  normandietaxisacademy@gmail.com

Site Internet : www.normandietaxisacademy.fr  02 32 79 21 14

Numéro de déclaration d'activité : NDA N° 28760746376 enregistré auprès du **Préfet de la Région Normandie**

Commentaires / synthèse des compensations possibles à mettre en place ou orientation vers des partenaires :

.....
.....
.....

9. DOCUMENTS GÉNÉRIQUES ENVOYÉS

	Nom des documents	Date envoi	Type d'envoi
<input type="checkbox"/>	Formulaire d'inscription formation taxi		
<input type="checkbox"/>	Test d'entrée en formation		
<input type="checkbox"/>	Conditions Générales de Vente		
<input type="checkbox"/>	Contrat de Formation Professionnel (Particulier)		
<input type="checkbox"/>	Convention de Formation Professionnel (Professionnel)		
<input type="checkbox"/>	Règlement Intérieur		
<input type="checkbox"/>	Convocation de formation aux stagiaires		

10. DOCUMENTS FORMATION ENVOYÉS

	Nom des documents	Date envoi	Type d'envoi
<input type="checkbox"/>	Programme de formation		
<input type="checkbox"/>	Synopsis/déroulé de formation		

11. DATE ET SIGNATURE

Pour l'entreprise	Pour l'organisme
<p>Représenté par</p> <p>Lu et approuvé, signature et cachet</p>	<p>NORMANDIE TAXIS ACADEMY</p> <p>Centre de formation taxi</p> <p>14 Rue de la République</p> <p>76210 Bolbec</p> <p>Représenté par Mr Guillaume Friboulet</p> <p>Lu et approuvé, signature et cachet</p>