

FORMULAIRE INSCRIPTION FORMATION TAXI

1. ANALYSE DU BESOIN PROFESSIONNEL – INDIVIDUEL

DATE MISE A JOUR : 05-02-2025

Choix de formation

INITIALE	☐	CONTINUE	☐	MOBILITÉ	☐	PRATIQUE	☐	E-LEARNING	☐
----------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

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

- | | |
|---|--|
| ☐ ARTISAN TAXI, GÉRANT | ☐ CONJOINT COLLABORATEUR, ASSOCIE |
| ☐ GÉRANT ASSIMILÉ SALARIÉ ☐ SALARIÉ | ☐ 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.

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 quelque 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

DOCUMENTS	INITIALE	CONTINUE	MOBILITÉ	PRATIQUE	E-LEARNING
DOCUMENTS GÉNÉRAUX					
Carte d'identité RECTO et Verso	✓	✓	✓	✓	✓
Permis de conduire RECTO et VERSO	✓	✓	✓	✓	✓
Certificat Médical d'aptitude	✓	✓	✓	✓	✓
DOCUMENTS PROFESSIONNELS					
Carte professionnelle Taxi RECTO et VERSO		✓	✓		
Photocopie Diplôme du CCPCT		✓	✓		
Dernière Attestation de Formation Continue		✓			

5. ESPACE GRILLE TARIFAIRE

	INITIALE	CONTINUE	MOBILITÉ	PRATIQUE	E-LEARNING
Prix	2 499€	300€	499€	249€	1 999€

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.

6. ESPACE ENTREPRISE OU ET/PAYEUR

Nom de l'entreprise ou du payeur			
Coordonnées postales			
	Code Postal		
	Ville		
Nom et Prénom du contact			
Téléphone		Mail	

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. CONTRAINTES 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	☐ Oui	☐ Non	Si oui Lesquels
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
☐	Formulaire d'inscription formation taxi		
☐	Test d'entrée en formation		
☐	Conditions générales de vente		
☐	Contrat de formation professionnel (particulier)		
☐	Convention de formation professionnel (professionnel)		
☐	Règlement intérieur		
☐	Convocation de formation aux stagiaires		

10. DOCUMENTS FORMATION ENVOYÉS

	Nom des documents	Date envoi	Type d'envoi
☐	Programme de formation		
☐	Synopsis/déroulé de formation		

11. DATE ET SIGNATURE

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