

FORMULAIRE INSCRIPTION FORMATION TAXI

1. ANALYSE DU BESOIN PROFESSIONNEL – INDIVIDUEL

DATE MISE A JOUR : 05-02-2025

Choix de formation

INITIALE	<input type="checkbox"/>	CONTINUE	<input type="checkbox"/>	MOBILITÉ	<input type="checkbox"/>	PRATIQUE	<input type="checkbox"/>	E-LEARNING	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

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.

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

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 TARIFAIRES

	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.

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 | 🌐 www.normandietaxisacademy.fr | ☎ 02 32 79 21 14

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

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	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui	Lesquels
Commentaires / synthèse des compensations possibles à mettre en place ou orientation vers des partenaires :				

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 | 🌐 www.normandietaxisacademy.fr | ☎ 02 32 79 21 14

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

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

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