
INSCRIPTION

REUNION D'INFORMATION DU 2 OCTOBRE 2018

FORMATION GESTION DE L'ENTREPRISE ARTISANALE DU BATIMENT (GEAB)

▪ **Entreprise :**

Dénomination sociale : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Nom du chef d'entreprise : _____

▪ **Personne concernée par la formation:**

Nom _____ Prénom : _____ Profession : _____

Statut du stagiaire :

Artisan : Micro - entreprise oui non

Gérant Non Salarié

Gérant Salarié

Conjoint(e) collaborateur

Associé(e)

Président de SAS

Salarié

Autres _____

**La réunion d'information aura lieu le 2 octobre 2018 à 17h30
dans les locaux de l'ADEFA BTP à Montpellier.**