





À retourner à l’adresse suivante ASCE45 – 102 Rue du Faubourg Saint Vincent 45000 ORLEANS

Courriel asce45@orange.fr - Vos contacts : 02.38.62.47.28 Déclaration d’activité enregistrée sous le numéro 24450049745 auprès du préfet de la région CENTRE.**VERSION 2 19/03/2021**

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**STAGIAIRE** [ ]  Madame [ ]  Monsieur

# Nom : Prénom : Né(e) le :

**Déclare sur l’honneur être** :

# [ ]  Chef d’entreprise [ ]  Conjoint-collaborateur (1) [ ]  Conjoint associé (2) [ ]  Auxiliaire familial (3) [ ]  Salarié

**ENTREPRISE Chef d’entreprise** [ ]  Madame [ ]  Monsieur

Nom : Prénom :

Statut du dirigeant [ ]  Salarié [ ]  Non Salarié N° SIREN

Raison sociale :

Activité :

Adresse du siège :

Téléphone :

E-mail :

**Etes-vous en situation de handicap?** [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, souhaitez-vous être mis en contact avec notre référent handicap ? [ ]  Oui [ ]  Non

**Avez-vous des besoins spécifiques d’adaptation pour suivre la formation ?** [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, lesquelles ?

|  |
| --- |
|  |

 **Je m’inscris à la formation ci-dessous :**

|  |  |
| --- | --- |
| Formation sur un logiciel d’encaissement LEO2 | [ ]  |
| Formation sur un logiciel d’encaissement LEO2 + LEOGES | [ ]  |
| Formation sur un logiciel d’encaissement @BILL | [ ]  |
| Formation sur une solution de digitalisation CLICK AND COLLECT | [ ]  |

**Quel est votre niveau de connaissance/de pratique dans le domaine choisi :**

[ ]  Débutant [ ]  Intermédiaire [ ]  Perfectionnement [ ]  Confirmé

**Quel est votre niveau de connaissance en termes d’utilisation d’outils informatiques ?**

**(Pré-requis de la formation) ?**

[ ]  Insuffisant [ ]  Suffisant [ ]  Expert

**A la lecture du programme de formation détaillé mis à disposition, et afin de mieux vous accompagner :**

[ ] Vous estimez que les objectifs et contenus de la formation ci-dessus sollicitée correspond à vos besoins,

le cas échéant en lien avec l’entreprise ou le financeur.

[ ] Vous souhaitez affiner votre besoin en formation avec un conseiller formation

[ ] Je souhaite être contacté pour d’autres informations

*Date, Nom et qualité du signataire Cachet de l’entreprise Signature*



102 Rue du Faubourg Saint Vincent - 45000 Orléans - Tèl.02 38 62 47 28

Site internet : [www.asce45.com](http://www.asce45.com) - E-mail : asce45@orange.fr

 SARL au capital de 7622 € - R.C.B 344005640 (88 B 145)- SIRET : 344005640 00026-APE 516L – N° TVA Intra. FR 79344005640