|  |
| --- |
| **Fiche d’inscription aux modules de "Révisions" 2015 \*****2ème année de la formation "EXPERT EN AUTOMOBILE" Unité C** ***(Merci de prendre le temps d'écrire lisiblement)*** |
| **Renseignements concernant l’expert en formation** |
| **Informations personnelles** | **Modules choisis *(veuillez cocher les cases)*** |
|  Madame  MonsieurNom : Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse personnelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code Postal : Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mobile (personnel) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel (personnel) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * **DROIT**

*(Séances 5, 6, 7, 8, 9 et 10 :* ***soit 6 jours / 42 heures***)* **EXPERTISE AUTOMOBILE**

*(Séances 5, 6, 7 d'Expertise + 2 & 3 de Présentation Rapport & Dossier :* ***soit 5 jours / 35 heures****)** **CONTRÔLE TECHNIQUE**

(*Séances 7, 8, 9, 10, 11 & 20 :* ***soit 6 jours / 42 heures****)** **DOSSIER VE**

*(Séances 2 et 3 :* ***soit 2 jours / 14 heures****)* |
| **Centre de formation souhaité *(veuillez entourer le nom de la ville choisie)*** |
| Bordeaux Bourgoin-Jallieu Lorient Marseille Mulhouse Savigny Valenciennes |
| **Renseignements concernant le cabinet employeur** |
| **Cabinet** | **Maître de stage** |
| Nom du cabinet : Dirigeant (Nom, prénom) : Adresse :  Code Postal : Ville : Téléphone : Télécopie : Courriel : Site Web : Prise en charge de la formation :  ACTALIANS  Autre  | Nom : Prénom : Mobile : Courriel : Je soussigné, certifie que le maître de stage est expert en automobile agréé VE***Date, signature et cachet du cabinet :*** |