|  |  |
| --- | --- |
| **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  Monsieur  Nom :  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 :*** |