



FICHE D'INSCRIPTION

Intitulé de la formation :

Lieu :

Date :

Coordonnées de l'entreprise de travail intérimaire :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Nom du responsable formation :

Téléphone :

e-mail :

Coordonnées du participant à la formation :

(Mme, Melle, M)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

N° matricule CCSS :

e-mail :



Tous les participants (salariés permanents ou travailleurs intérimaires) doivent être liés par un contrat de travail au moment de la formation et affilié auprès du CCSS. Le non-respect de cette obligation ou l'annulation d'un stagiaire moins de 48h avant le début de la formation seront pénalisés d'une amende de 150€ directement retenue sur le budget de formation.

Signature :

Prière de renvoyer cette fiche dûment complétée à l'attention de Nadine Leturc – FSI

Par e-mail à : info@fsi.lu

