

A retourner impérativement et dûment complété et signé à :

UMIH 76 Min de Rouen, avenue du commandant Bicheray, BP 35051,  
76042 ROUEN CEDEX

Mail : [contact@umih-seine-maritime.fr](mailto:contact@umih-seine-maritime.fr) tel : 02.32.10.07.98

**FORMATION – 2 JOURS**

INSCRIPTION

à titre professionnel  à titre privé

## Formation spécifique en matière d'hygiène alimentaire adaptée à l'activité des établissements de restauration commerciale

**L'inscription sera ferme et définitive dès réception du règlement complet de 400€ HT (480€ TTC) à l'ordre d'UMIH FORMATION**

Dates : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tél. (fixe et portable) : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Je souhaite avoir plus d'informations promotionnelles concernant **UMIH FORMATION** :  OUI  NON

### Activité de l'entreprise dont dépend le participant :

- Restauration traditionnelle (NAF : 56.10A)
- Cafétérias et autres libres - services (NAF : 56.10B)
- Restauration de type rapide (NAF : 56.10C)
- Autres (à préciser)

### Statut du participant (hors particulier, à titre privé) :

Travailleur non salarié  Demandeur d'emploi  Salarié  Agent public

Prise en charge :  oui  non Organisme de prise en charge : \_\_\_\_\_

Si prise en charge POLE EMPLOI → N° IDENTIFIANT POLE EMPLOI \* : \_\_\_\_\_

### SI VOUS ÊTES UNE ENTREPRISE, POUR LA CONVENTION ET LA FACTURATION, merci de bien vouloir compléter ces renseignements

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

Adhérent UMIH :  oui  non

Nom / prénom du responsable de formation : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

M..... reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente qui lui ont été remises avec le bulletin d'inscription.

Fait le : ..... à : .....

Lu et approuvé (en manuscrit)  
Signature du stagiaire

**Signature obligatoire** du responsable ou directeur  
de l'établissement et cachet (si financement par l'entreprise)

Le règlement intérieur est consultable à tout moment sur le site Internet d'UMIH Formation.