

## BULLETIN D'INSCRIPTION : Stage Décentralisé (À retourner à votre Syndicat)

**Important : pour valider votre inscription**

Afin de prendre en compte votre inscription, merci de bien vouloir faire parvenir les documents suivants :

### Stagiaire Non salarié :

[Un état de l'inscription de votre entreprise au Registre national](https://data.inpi.fr) téléchargeable sur le site <https://data.inpi.fr>

Une attestation URSSAF de [versement de la contribution à la formation professionnelle](#) à demander à votre comptable.

### Stagiaire salarié : [Copie du dernier bulletin de salaire du participant](#)

Ces documents sont **obligatoires** pour la prise en charge totale\* ou partielle\* de votre formation.

A réception, vous recevrez une convention de formation. Pour les non-salariés, une demande de prise en charge sera jointe à celle-ci, à retourner datées et signées.

*\*un règlement complémentaire pourra vous être demandé suivant la convention collective appliquée dans l'entreprise et/ou l'organisme financeur de la formation.*

### Stage : Maîtriser le pouvoir de coupe de ses outils : Affûtage et affilage des couteaux

Date : Lundi 17 mars 2025

DPT 22

### **Coordonnées de l'entreprise** (où dépend le stagiaire Cf bulletin de salaire) :

NOM : Prénom :  
Raison sociale de l'entreprise :  
Adresse :  
CP : Ville :  
Tel : Port :  
Mail : @  
N° de Siret : Code APE (NAF) : Effectif :

Convention collective Appliquée :

- Boucherie, boucherie-charcuterie et boucherie hippophagique, triperie, commerce de volailles et gibiers  
 Charcuterie de détail  Autre (Précisez)

### **Coordonnées du stagiaire :**

NOM : Prénom :  
Date de naissance : Niveau de formation (CAP, BP, BAC...) :  
Tel : Port :  
Mail souhaité : @

**Objectifs de la formation à confirmer par le stagiaire** : Etablir un diagnostic de pratique professionnelle en matière d'affûtage et d'affilage. Réduire le risque de troubles musculosquelettiques. Effectuer les actions correctives nécessaires pour diminuer la pénibilité au travail.

- Je confirme que les objectifs de la formation sont en adéquation avec mes attentes.  
Autres : (précisez)

### **Prise en charge de la formation du Stagiaire**

Il appartient à chaque entreprise de s'assurer s'être acquittée de ses contributions « formation » et de vérifier le budget disponible auprès de son financeur pour la prise en charge de la dite formation.

#### Salarié

- OPCO EP (OPérateur de COmpétences des Entreprises de Proximité)  Autre OPCO (Précisez)

#### Apprenti (CAP impératif)

- Non salarié  FAFCEA  Autre FAF (Précisez) : ou  L'entreprise  
(FAF = Fonds d'Assurance Formation)