

INSCRIPTION A LA FORMATION

POUR LA PREPARATION A L'EXAMEN DE CONDUCTEUR DE TAXI 03 2025

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TEL :
MAIL :

Je souhaite suivre la formation :

- ☐ FORMATION THEORIQUE - admissibilité
- ☐ FORMATION PRATIQUE – admission

Les sessions :

- ☐ **Janvier** : du mercredi 07 au vendredi 23 et conduite le 29 et 30 janvier
Examen théorique le 27 janvier
- ☐ **Septembre** : du mercredi 09 au vendredi 25 et conduite le 01 et 02 octobre
Examen théorique le 29 septembre

Financement :

- ☐ Par moi-même
- ☐ Par l'entreprise
- ☐ Par le POLE EMPLOI
- ☐ CPF (valider 10 jours ouvrés avant le début de la formation)

PENSER A S'INSCRIRE AUX EXAMENS SUR LE SITE DE LA CHAMBRE DES METIERS

Fait à :
Le :

Signature :