



## « Mettre en œuvre la nouvelle classification des emplois de la librairie »

**Ce bulletin d'inscription tient lieu de demande de prise en charge auprès d'AGEFOS PME**

**Date :**

**Lieu :**

**Durée :** 1 jour (7 heures)

**Horaires :** 9h – 17h30

**Inscrivez-vous** en retournant ce bulletin d'inscription à l'INFL :

Par courrier postal : INFL Tour Orion 12/16, rue de Vincennes 93100 Montreuil

Par courrier électronique : [contact@infl.fr](mailto:contact@infl.fr)

Par fax : 01 48 57 49 27

LIBRAIRIE	
Nom de la librairie :	
Nom du responsable :	
Raison sociale :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Tél :	
Fax :	
Courriel :	
SIRET :	
Code NAF :	
Votre numéro AGEFOS PME :	

Participants à la formation		
Nom du participant :	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Statut * :
Nom du participant :	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Statut * :
Nom du participant :	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Statut * :
Nom du participant :	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Statut * :
Nom du participant :	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Statut * :

\* Statut : Selon les catégories socioprofessionnelles :

**ONQ** : Ouvrier non qualifié / **OQ** : Ouvrier qualifié / **E** : Employé / **IC** : Ingénieur, cadre / **TAM** : Technicien, agent de maîtrise / **DS** : Dirigeant salarié / **DNS** : Dirigeant non salarié

**Institut National de Formation de la Librairie**