



FICHE RENSEIGNEMENTS

(à compléter par le centre de formation et joindre au dossier de demande de financement)

CANDIDAT

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

RENSEIGNEMENT SUR L'ORGANISME

RAISON SOCIALE :

ADRESSE SIEGE :

ADRESSE CENTRE DE FORMATION :

NOM DU RESPONSABLE :

N° SIRET :

N° DECLARATION D'ACTIVITE :

STATUT :

RENSEIGNEMENT SUR LA FORMATION

INTITULE FORMATION

CODE RNCP :

NIVEAU D'ENTREE EN FORMATION : 3 (CAP/BEP) / 4 (BAC) / 5 (Bac+2) / 6 (Bac+3, Bac+4) / 7 (Bac+5)

NIVEAU DE SORTIE EN FORMATION : 3 (CAP/BEP) / 4 (BAC) / 5 (Bac+2) / 6 (Bac+3, Bac+4) / 7 (Bac+5)

DATE DE DEBUT ET DE FIN DE FORMATION : DU.....AU.....

NOMBRE D'HEURE EN CENTRE :

NOMBRE D'HEURE EN ENTREPRISE :

DUREE HEBDOMADAIRE :

FAIT A

LE

202.

CACHET+SIGNATURE