



FICHE RENSEIGNEMENT

(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 : _____

NIVEAU D'ENTREE FORMATION :

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

NIVEAU D'ENTREE FORMATION :

1	2	3	4	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

20..

CACHET+SIGNATURE