



FICHE DE 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 : _____

NIVEAU D'ENTREE EN FORMATION :

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

NIVEAU DE SORTIE DE LA 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

2022

CACHET+SIGNATURE