

Fiche de renseignement de demande de formation (collective)

I) Identification de l'organisation

Nom de la structure		
Statut	<input type="checkbox"/> GIE <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Institution publique <input type="checkbox"/> Autres (.....)		
Personne responsable		Fonction

Adresse de la structure		Région
		Département
Contact	Tel :	Mail :	

II) Formation sollicitée

Description	Intitulé	Niveau de Qualification	
	<input type="checkbox"/> Initiation <input type="checkbox"/> Pré qualification <input type="checkbox"/> Qualification <input type="checkbox"/> Perfectionnement Autres.....	
Déjà bénéficiaire de formation ? Si oui, précisez module(s) et opérateur(s)	<input type="checkbox"/> Oui Opérateur(s) : <input type="checkbox"/> Non Module(s) :		

III) Projet professionnel

Description de l'organisation, de ses activités et de ses réalisations
Description du projet professionnel et de l'effet attendu de la formation

Nb : Joindre à ce formulaire une demande manuscrite adressée au Directeur général, les documents administratifs de la structure et la liste des candidats (voir formulaire ci-joint).

Date :

Signature :



LISTE DES CANDIDATS

Nom de la structure :

Formation sollicitée :

Niveau de qualification demandé :

N°	Prénom(s)	Nom	Date Naissance	Lieu Naissance	N° CNI	Niveau d'étude	Expérience dans le domaine	Autres expériences
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								