

Fiche de renseignement Formation

Fiche à remplir uniquement si le demandeur est une entreprise et à renvoyer au Centre de formation :
contact.bobines@gmail.com

Date du contact : ____ / ____ / _____

1. L'entreprise

Nom de l'entreprise	
Nom et prénom du responsable	
Nom et prénom du contact	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
Activité	
Code NAF	
Numéro SIRET	
Nombre de salariés	
OPCO	

Siege social : 166 rue Marcadet 75018 Paris – Centre de formation : 159 rue Marcadet 75018 Paris
Tél. : 0953455400– Mail : contact.bobines@gmail.com– www.bobinesetcombines.fr/
N° Siret : 52342944700015 N° de déclaration d'activité 11756023075 auprès du préfet de la région Île-de-France

2. Les stagiaires et les formations

Nom et prénom des stagiaires	Leur fonction dans l'entreprise	Intitulé de la formation	Durée de la formation	Dates prévisionnelles

Lieu de la formation : _____

Si formation sur site : Les locaux de l'entreprises sont-ils appropriés ? _____

Besoin spécifique lié à une situation de handicap ? : _____

3. Les attentes et besoins de formation :

Fiche à remplir et à renvoyer au Centre de formation : contact.bobines@gmail.com

Siege social : 166 rue Marcadet 75018 Paris – Centre de formation : 159 rue Marcadet 75018 Paris
Tél. : 0953455400– Mail : contact.bobines@gmail.com– www.bobinesetcombines.fr/
N° Siret : 52342944700015 N° de déclaration d'activité 11756023075 auprès du préfet de la région Île-de-France