**Date du contact :** **/** **/**

**Fiche de renseignement Formation**

|  |
| --- |
| 1. **Organisation** |

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

|  |
| --- |
| 1. **Stagiaire 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’entreprise sont-ils appropriés ?**

|  |
| --- |
| 1. **Attentes et besoin de formation** |