**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 prénomdes stagiaires | Leur fonctiondans 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**
 |