

A photocopier pour la comptabilité de l'entreprise

ENTREPRISE

N° adhérent OPCA (facultatif) :	Adresse :
N° SIRET (obligatoire) :
Raison sociale :	Code Postal : Ville :
Activité :	Tel :
NAF : Effectif :	E-mail :

STAGIAIRE

NOM - Prénom :

Sexe Homme Femme

Age moins de 25 ans de 25 à 34 ans de 35 à 44 ans 45 ans et plus

Qualification Demandeur d'emploi Ouvrier qualifié Employé Technicien/Agent de maîtrise
 Dirigeant salarié Ingénieur & Cadre Profession libérale Dirigeant bénévole d'association
 Autres :

Niveau d'étude CAP/BEP Bac Général/Brevet Technicien Bac/Brevet Professionnel
 Diplôme de niveau BAC +3 Diplôme de niveau BAC +5 ou plus Ecole :

Autres :

Financement

Montant financé par l'entreprise :

Montant financé par OPCA/FIF PL/ autres organismes financeurs de la formation :

Montant financé par les pouvoirs publics (Etat, collectivités territoriales, établissements publics à caractère administratif) pour la formation de leurs agents :

pour la formation de publics spécifiques :

Montant financé par un particulier :

Autres financements, précisez :

S'INSCRIT A LA FORMATION

Etude des publics

Dates : 12 septembre 2019
Lieu : Plateforme Archeomed®, Arles (13)

PARTIE RESERVÉE A L'ORGANISME DE FORMATION

Raison sociale : Pôle Culture & Patrimoines
N° déclaration d'activité 93131742413 N° SIRET : 502 244 494 00014
Tel : 06 14 89 18 39 Email : lbertrand@industries-culturelles-patrimoines.fr

Fait à le

Pour l'Entreprise,

Nom et qualité du signataire Signature

.....

Cachet de l'entreprise