

Contrats Spéciaux de Formation

Formulaire F3

Fiche d'identification de l'Organisme de Formation

Raison sociale:	
<input type="text"/>	
Forme juridique*:	Date de création:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom et prénom du gérant:	
<input type="text"/>	
Adresse:	
<input type="text"/>	
Téléphone :	Fax :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>

Patente:	<input type="text"/>	Identifiant fiscal:	<input type="text"/>
N° RC:	<input type="text"/>	N° CNSS:	<input type="text"/>

Domaines de compétence:	Moyens matériels pédagogiques:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Moyens humains de l'Organisme :		
Fonction	Effectif total (actuel)	dont étrangers
Consultants/Experts permanents	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Consultants/Experts vacataires	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Animateurs/Formateurs	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres employés	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

L'organisme appartient-il à un groupe étranger ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--	---------------------------	---------------------------

Fait à:	Le:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom et prénom:	Signature et cachet de l'Organisme:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualité:	
<input type="text"/>	
* Pour les personnes physiques, joindre une attestation d'inscription au rôle des Patentes.	