****

*Groupement Interprofessionnel d’Aide au Conseil*

|  |
| --- |
|  **C)**  ***Fiche d’Information***  ***sur l’Entreprise*** |

|  |
| --- |
| ***GENERALITES*** |
|  ***Raison Sociale : ……………………………………..……………………………………..…*** *Activités Principales : ……………………………..………………………………………..…..* ***Date de Création : ……………………………………………………………………..….*** ***Adresse : …………………………………………………………………………….………….***  ***Téléphone : ……………………………….. Fax : …………………………….……***  ***Mail de l’Entreprise : ……………………………………………………..…………..………..*** ***Nom et Titre de la Personne à contacter : ……………………………………………*** |

|  |
| --- |
| ***EFFECTIF de l’ENTREPRISE***  *( à la date de la demande )* |
| ***Cadres : ……….. Cadre******Moyens : …………. Agents Qualifiés : ……………..******Agents Sans Qualification : ……………… Agents Occasionnels : ………….……*** ***Total Effectif : …………..……..***  |

|  |
| --- |
|  ***N° d’Affiliation à la C.N.S.S. : ………..…. Montant de la Taxe Versée \* : ……………..*** ***\* à l’année précédant l’actuelle demande de Financement.*** ***N° R.C.  Entreprise : ……………..*** |

|  |
| --- |
|  *Avant l’actuelle demande de Financement, avez-vous déjà déposé une demande* ***similaire auprès d’un GIAC , en vue d’identifier vos besoins en Compétence : ………***  ***Si oui , quel GIAC : ………………… Date de dépôt de ce Dossier : ………………*** |

 ***- Date :***

 ***- Cachet et***