

Stra|Formation

Fiche de renseignements pour préparer au mieux la formation concernée

Date du contact : ____ / ____ / _____

Si les informations ont été renseignées par mail et/ou téléphone au formateur et/ou au centre ne pas tenir compte de cette fiche de renseignements

1. L'entreprise

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

STRAFORMATION

21, rue d'Oslo 67000 STRASBOURG
RCS STRASBOURG TI 539 397 083 - N° de Gestion 2012 B 399 - SARL au capital de 10 000 euros Dispensateur de
formation n° 42 67 046 8267 - SIRET : 539 397 083 000 20
TVA: FR 13 53 9397 083 - Code NAF : 8559 A – IBAN : FR39 1144 9000 0101 2597 6001 P08
Tél : +33(09) 81.22.79.07 - Fax : 03 88 31 48 38 - Contact@straformation.fr - www.straformation.fr **Page 1/2**

2. Les stagiaires 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 ? _____

3. Les attentes et besoins (préciser si besoin spécifiques handicap)

STRAFORMATION

21, rue d'Oslo 67000 STRASBOURG

RCS STRASBOURG TI 539 397 083 - N° de Gestion 2012 B 399 - SARL au capital de 10 000 euros Dispensateur de formation n° 42 67 046 8267 - SIRET : 539 397 083 000 20

TVA: FR 13 53 9397 083 - Code NAF : 8559 A – IBAN : FR39 1144 9000 0101 2597 6001 P08
Tél : +33(09) 81.22.79.07 - Fax : 03 88 31 48 38 - Contact@straformation.fr - www.straformation.fr