

# CHEF D'ENTREPRISE

## ÉLÉMENTS À JOINDRE POUR UNE ACTION DE FORMATION



NOM DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE SIÈGE SOCIAL :

SIRET :

NOM-PRÉNOM DU STACIAIRE :

DATE DE NAISSANCE :

CONVENTION SIGNÉE PAR LES 2 PARTIES

PROGRAMME DE FORMATION

COPIE RECTO-VERSO CARTE D'ARTISAN

OU

EXTRAIT RÉPERTOIRE DES MÉTIERS (DE - DE 3 MOIS) :

VOTRE DEMANDE DOIT NOUS  
PARVENIR IMPÉRATIVEMENT  
15 JOURS AVANT LA DATE DE  
STAGE