

# Fiche de recueil des besoins en formation



Raison sociale : ..... Adresse : .....  
 Nom / prénom du chef d'entreprise : ..... CP : .....  
 Date de début d'activité : ..... Ville : .....  
 N° SIRET : ..... Tél. ....  
 NAF : ..... Portable : .....  
 Nb de salarié(s) : ..... E-mail : .....

Je donne mandat à la CAPEB Haute-Vienne pour gérer mon compte sur le portail de Constructys pour l'année en cours :  OUI -  NON  
 Je l'autorise à transmettre ces informations aux organismes partenaires qui transmettront un bulletin d'inscription et/ou une convention de formation :  OUI -  NON

| Intitulé du stage | Dates du stage | Stagiaire : nom - prénom | Date de naissance | Statut  |
|-------------------|----------------|--------------------------|-------------------|---|
| .....<br>.....    | .....<br>..... | .....<br>.....           | .....<br>.....    | <input type="checkbox"/> Artisan salarié avec bulletin de salaire<br><input type="checkbox"/> Artisan salarié sans bulletin de salaire<br><input type="checkbox"/> Artisan non salarié<br><input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur<br><input type="checkbox"/> Salarié / conjoint salarié<br><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi / CPF |
| .....<br>.....    | .....<br>..... | .....<br>.....           | .....<br>.....    | <input type="checkbox"/> Artisan salarié avec bulletin de salaire<br><input type="checkbox"/> Artisan salarié sans bulletin de salaire<br><input type="checkbox"/> Artisan non salarié<br><input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur<br><input type="checkbox"/> Salarié / conjoint salarié<br><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi / CPF |
| .....<br>.....    | .....<br>..... | .....<br>.....           | .....<br>.....    | <input type="checkbox"/> Artisan salarié avec bulletin de salaire<br><input type="checkbox"/> Artisan salarié sans bulletin de salaire<br><input type="checkbox"/> Artisan non salarié<br><input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur<br><input type="checkbox"/> Salarié / conjoint salarié<br><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi / CPF |

Souhaitez vous bénéficier d'une formation non présentée dans le catalogue ?  
 Non -  Oui : Laquelle ? .....  
 .....

Merci de retourner ce bulletin d'inscription :  
 CAPEB Haute-Vienne  
 24 Rue Lesage - BP 217  
 87 006 Limoges Cedex  
 Tél : 05 55 77 92 00 choix 4  
 Email : [formation@capeb87.fr](mailto:formation@capeb87.fr)

Date : ..... A : .....

Cachet de l'entreprise et/ou signature