

Organisme de Formation de l'AFSA
41 avenue du Pic Saint-Loup
Bâtiment C, appartement 323
34090 MONTPELLIER
E-mail : formation@afsanimalier.org
N° déclaration d'activité :
31 59 08638 59
Cet enregistrement ne vaut pas
agrément de l'État.
Numéro de SIRET : **491 241 469 00023**
Code NAF (ou APE) : **9499Z**
Numéro RNA : **W294000230**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU CLIENT

Date du contact : _____ / _____ / _____

1. L'entreprise ou le demandeur particulier

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

(Pour les entreprises et collectivités territoriales, remplir toutes les cases, pour les demandeurs particuliers, remplir uniquement les cases avec un *)

2. Les stagiaires et les formations

Nom et prénom des stagiaires	Fonction dans l'entreprise	Intitulé de la formation	Durée de la formation	Dates prévisionnelles

Lieu de la formation : _____

Si la formation est sur site, les locaux de l'entreprise sont-ils appropriés ? _____

Besoins spécifiques liés à une situation de handicap ? : Oui Non

Si oui, veuillez préciser vos besoins liés à cette situation de handicap :

3. Les attentes et besoins de la formation
