INSTITUT de FORMATION
ACT Formation
SIRET : 481 911 584 00011 – APE : 804 C : Formation Continue
Organisme de Formation enregistré sous le N°: 93 06 06058 06
Auprès du Préfet de Région Provence-Alpes Côte d'Azur

Conseiller Pédagogique :
Mob. : 06 03 31 55 18 - infos@act-formation.com

" La Formation au Service de L'Entreprise "

Pour une information complète et Gratuite sur vos droits en matière de formation continue, merci de bien vouloir IMPRIMER et REMPLIR cette fiche de renseignements sans oublier d'y apposer le CACHET DE VOTRE ETABLISSEMENT. Adresse postale : 33, Av. Valrose "Bât A1" 06100 NICE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

1. Votre établissement est ☐ **une société**
☐ **une entreprise personnelle**

2. Nom exact de l'entreprise : .....

3. Nom(s) et Prénom(s) du (des) gérant(s) : .....

4. Êtes vous gérant majoritaire ? ☐ **Oui** ☐ **Non**

5. En tant que dirigeant(s), êtes vous salarié(s) ? ☐ **Oui** ☐ **Non**

6. Combien avez vous de salariés ? ☐ **moins de 10** ☐ **plus de 10**

7. A quels organismes cotisez vous au titre de la formation continue pour vos salariés ?
☐ **FORCO** ☐ **AGEFOS** ☐ **DISTRIFAF** ☐ **FAFIH**
☐ **OPCAMS** ☐ **OPCAREG** ☐ **AUTRES**.....

8. Numéro SIRET de l'établissement
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

9. Numéro personnel de cotisant URSSAF du dirigeant non salarié
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

10. Numéro SIRET personnel du dirigeant non salarié
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

11. Quel est votre Code APE ? |__|__|__| |__|

12. Êtes vous inscrit au registre des métiers ? ☐ **Oui** ☐ **Non** **Si OUI sous quel N° ?** .....

13. Quelles formations souhaiteriez vous suivre ? .....

14. Votre Cachet :