



Merci de nous retourner cette fiche par courrier ou par eMail (contact@fortecpro.com) afin de vous établir la convention de formation.

Pour tout renseignement contactez FORTECPRO ☎ : 06.27.96.07.53

L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise : Entreprise individuelle EURL SARL
 SA SAS
 Autre (à préciser) :

Catégorie d'OPCA : Entreprise de moins de 10 salariés cotisant à Constructys
 Entreprise de 10 salariés et plus cotisant à Constructys
 Autre OPCA (à préciser) :

Numéro de Siret :

Numéro de TVA intracommunautaire :

Personne à contacter : Madame Mademoiselle Monsieur

Prénom et NOM :

☎ Ligne directe éventuelle :

LE ou LA STAGIAIRE

Formation souhaitée (libellé et/ou code) :

Madame Mademoiselle Monsieur

Prénom : NOM :

Adresse personnelle :

☎ personnel : ☎ portable :

N° sécurité sociale :

Date de naissance : Nationalité :

Date d'embauche dans l'entreprise :

Cadre de la formation : Plan de formation Congé individuel de formation (CIF)
 Contrat de professionnalisation Période de professionnalisation
 Autre (à préciser) :

Fonction indiquée sur la fiche de paie :

Statut salarial : Ouvrier ETAM Cadre

Cachet et signature de l'entreprise :