



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 FORTEC PRO ☎ : 06.27.96.07.53

L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise :

Catégorie d'OPCA :

Numéro de Siret :

Numéro de TVA intracommunautaire :

Personne à contacter :

☎ Ligne directe éventuelle :

LE ou LA STAGIAIRE

Formation souhaitée :

NOM et Prénom du ou de la stagiaire :

Adresse personnelle :

☎ personnel : ☎ portable :

N° sécurité sociale :

Date de naissance : Nationalité :

Date d'embauche dans l'entreprise :

Cadre de la formation :

Fonction indiquée sur la fiche de paie :

Statut salarial :

Cachet et signature de l'entreprise :
(facultatif en cas d'envoi par eMail)