

Formulaire F3

Fiche d'identification de l'Organisme de Formation

Raison sociale:

Forme juridique: Date de création:

Nom et prénom du gérant:

Adresse:

Téléphone : Fax :

Email :

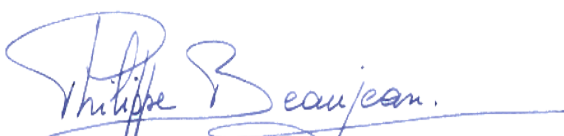
Patente: Identifiant fiscal:
 N° RC: N° CNSS:

Domaines de compétence:	Moyens matériels pédagogiques:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Moyens humains de l'Organisme :	Effectif total (actuel)	dont étrangers
Fonction		
Consultants/Experts permanents	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Consultants/Experts vacataires	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Animateurs/Formateurs	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres employés	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

L'organisme appartient-il à un groupe étranger ? Oui Non

Fait à: Le:

Nom et prénom: <input type="text"/>	Signature et cachet de l'Organisme:  PHB CONSEILLERS SARL AU Lot. N°2, Imm. El 1er Etage N°6, Harhara - Témara Tél: 06 11 33 29 32
Qualité: <input type="text"/>	