

## DOSSIER DE RECUEIL D'INFORMATIONS –Pré-inscription

### ENTREPRISE

Vous envisagez une formation professionnelle pour votre/vos salarié[s].

Ce document, à remplir personnellement, permettra :

- Pour vous de faire acte de candidature et de préparer le futur entretien de pour votre/vos salarié[s];
- Pour nous de connaître vos attentes et vos besoins afin d'étudier au mieux votre dossier.

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – DOSSIER CONFIDENTIEL

M.  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de l'entreprise : .....

N° SIRET .....

Adresse :

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

### IDENTIFICATION DE VOS BESOINS DE FORMATION

#### 1. Le besoin de formation est individuel (un seul salarié) ?

Oui  Non

Si oui, il s'agit :

- D'une évolution sur le poste occupé (adaptation de votre poste actuel aux nouvelles technologies)
- Un changement de poste
- Autre, précisez :

.....

#### Décrivez le besoin de votre employeur en quelques lignes :

.....  
.....  
.....

#### 2. Le besoin de formation est collectif (plusieurs salariés) ?

Nombre de salariés concernés par l'action de formation : .....

Il s'agit d'un[e] :

- Reconversion professionnelle  Évolution sur le même type poste
- Perfectionnement  Autre, précisez : .....

#### Décrivez votre besoin quelques lignes :

.....  
.....  
.....

## DOSSIER DE RECUEIL D'INFORMATIONS –Pré-inscription

### IDENTIFICATION DES CONTRAINTES

Quels éléments pourraient vous gêner dans le projet de formation de votre/vos salarié[s]?

.....  
.....  
.....

Y a-t-il des cas particuliers, des PSH?

.....  
.....

Si Oui pouvez-vous spécifier le type d'handicap (moteur, cognitif, auditif, visuel, maladie invalidante)

.....

### VOTRE PROJET DE FORMATION

#### 1. Formation individuelle

Nom et prénom du salarié : .....

Formation souhaitée : .....

Période souhaitée : .....

#### 2. Formation collective

Nom et prénom des salariés	Formation souhaitée	Période souhaitée

Date : .....

Signature du responsable entreprise demandeur