



bretagne
compétences
FORMATION S

Pièces à joindre au dossier (photocopies) :

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Copie de l'attestation de Kbis | <input type="checkbox"/> CV |
| <input type="checkbox"/> Attestation de cotisation
URSSAF à jour | <input type="checkbox"/> Diplômes |
| <input type="checkbox"/> Quittance de paiement
d'assurance RC | <input type="checkbox"/> RIB |

DOSSIER DE PARTENARIAT POUR INDEPENDANT

VOTRE ETAT CIVIL

Nom : Date de naissance :
Prénom :

VOTRE ENTREPRISE

Nom COMMERCIAL :
Siret n° CODE AP :
N° de formateur
Adresse :
Complément d'adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Portable :
E-mail :
Site web :

PREFERENCES ET CONTRAINTES

Cochez les jours/horaires qui vous conviennent le mieux :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Horaires auxquels vous pouvez intervenir : tout est possible

Périodes de l'année qui vous conviennent le mieux pour intervenir : toutes

Public avec lequel vous avez le plus d'affinité comme formateur : tout public

DOMAINES DE FORMATION

Indiquez les domaines dans lesquels vous souhaitez intervenir :

Domaines	Thèmes que vous pourriez animer
Management	
RH, Législation sociale, Paie	
Compta & gestion	
Commercial & marketing, communication	
Langues étrangères	
Secrétariat, bureautique, Savoirs fondamentaux	
HQSE	
Tourisme	
Aide à la personne	
Médico-Social	

Indiquez par une flèche le(s) secteur(s) géographique(s) sur lequel(s) vous souhaitez intervenir :

