

CQP - Formulaire de renseignement administratif

Présentiel 2 & Présentiel 3

Merci de compléter les informations suivantes :

Stagiaire :

Titre	Choisissez un élément.
Nom	
Prénom	

Club :

Nom complet	
Adresse siège	
Code postal	
Ville	
N° de registre préfectoral	

Président Club :

Titre	Choisissez un élément.
Nom	
Prénom	

Nature des actions de formation : cochez la ou les cases correspondantes

Adaptation et développement des compétences	<input type="checkbox"/>
Acquisition, entretien, perfectionnement des connaissances	<input type="checkbox"/>
Action de qualification	<input type="checkbox"/>
Action de conversion professionnelle	<input type="checkbox"/>

Situation au regard de la formation professionnelle :

Lien avec le Club	Choisissez un élément.
Type de contrat	Choisissez un élément.
Financier	Choisissez un élément.

Tuteur pédagogique :

Titre	Choisissez un élément.
Nom	
Prénom	
Téléphone	
Mail	
Diplôme	Choisissez un élément.

Demande allégement :

Allégement	<input type="radio"/> OUI <input checked="" type="radio"/> NON
Motif	Choisissez un élément.

Partie réservée à l'organisme de formation

Accompagnateur pédagogique de l'Organisme de Formation :

Nom, Prénom	
Titre	Choisissez un élément.

Horaires et tarification :

Nbre heure P2 (sur 45h)		Forfait pension
Nbre heure P3 (sur 36h)		
Nbre heure FoAD (sur 35h)		Total heure
Nbre heure visite Tutorat (sur 9h)		
Nbre heure accompagnement spécifique (sur 15h/19h)		Coût final