****

**FICHE D’INTENTION D’INSCRIPTION À UNE ACTION DE FORMATION – EMPLOYEUR**

1. Informations sur l’entreprise

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| N° SIRET : |  |
| Adresse complète : |  |
| Nom et fonction du signataire : |  |
| Téléphone / Email : |  |

2. Formation souhaitée

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé de la formation : |  |
| Nombre de participants : |  |
| Public concerné / Fonctions : |  |
| Objectifs visés : |  |
| Contexte / Besoin- Attentes identifiés : |  |

**3. Modalités souhaitées**

|  |  |
| --- | --- |
| Date(s) souhaitée(s) : |  |
| Lieu souhaité : |  |
| Contraintes particulières : |  |

**4. Modalités de financement**

|  |  |
| --- | --- |
| Prise en charge prévue par : |  |
| Nom et coordonnées de l’OPCO le cas échéant: |  |

**5. Besoins spécifiques ou aménagements à prévoir**

(ex. handicap, niveau linguistique, accessibilité...)

**6. Comment avez-vous connu notre organisme ?**

**7. Protection des données (RGPD)**

☐ J’accepte que mes données soient utilisées dans le cadre du traitement de cette demande, conformément à la politique de confidentialité du Cabinet de la Forêt.

Cette fiche ne vaut pas inscription définitive. Elle permet d’initier un échange visant à analyser le besoin, construire une proposition et établir un contrat de formation adapté.

Nom prénom :

Fonction :

Signature :