**INFORMATIONS GENERALES**

Formulaire de demande : **formations internes reconnue en entreprise** …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………(Nom entreprise)

Nom personne de contact:………………………………………………………………………..

Fonction:…………………………………………………………………………………………….

Adresse entreprise:………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………........

Téléphone/GSM:…………………………………………………………………………………...

Email:………………………………………………………………………………………………..

Numéro ONSS:…………………………………………………………………………………….

**REMPLISSEZ LES DONNEES DE FORMATION SUIVANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’ouvriers en service |  |
| Date de la formation |  |
| Lieu de la formation |  |
| 🞏 Propre instructeur: …………………………………………………………………..**\*** | 🞏 Instructeur par Ambassador |
| Pourquoi une formation? |  |
| Nombre des participants |  |
| Programme de la journée  |  |

**\*** Nombre d’années d’expérience de travail: …………… a suivi la formation ‘coach sur le lieu de travail’ 🞏 OUI 🞏 NON

Date précédée de la mention «déclarée sincère et véritable» + signature + cachet