

DEMANDE DE DEVIS DE FORMATION DANS NOS LOCAUX

Merci de nous renvoyer cette demande de devis personnalisé à AbricotFormation@gmail.com ou remplissons la ensemble par téléphone 01 56 47 11 95 <http://Abricot-Formation.com>

FORMATION SOUHAITEE

Libellé formation ou code formation :

Date de la session et durée :

Observations (délai instruction incompressible...) :

.....

STAGIAIRE

Prénom NOM :

Adresse :

Code postal Ville:

Situation actuelle (demandeur emploi, RSA, salarié CDD, salarié CDI, gérant, auto-entrepreneur, intermittent du spectacle, intérimaire...) :

.....

.....

Téléphone et Email :

Si FINANCEMENT par OPCA (DIF, DIF portable, CIF, Autre dispositif...) (s'il y a lieu)

Si OPCA (son nom) :

Dispositif de financement (DIF, DIF portable, CIF...):

Taux horaire HT/heure maximum de prise en charge :

Taux horaire HT/global maximum de prise en charge :

Si FINANCEMENT par votre SOCIETE (s'il y a lieu)

Raison sociale :

Adresse :

Code postal Ville:

Téléphone et Email :

Nom du contact :

Si vous demandez l'accès à une de nos formations au tarif social

Raison de votre échec de financement au tarif normal :

.....

.....

.....

.....

Quel est le justificatif d'échec de financement que vous allez fournir: carte d'étudiant, retraité, refus de DIF par employeur...) :

.....

