2.2.

# Procédé de positionnement

DATE : REMPLIE PAR :

**Origine du contact (provenance) : Appel** □ **Visite** □ Mail □ Autre □ _____

**Formation demandée :** _____

☐ PROSPECT ☐ CLIENT

**ÉTAT CIVIL**

**NOM :** _____ **Prénom :** _____ **Age :** _____

Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Email : _____@_____

Adresse : _____

**DONNEES ENTREPRISE**

Raison sociale_____ Contact : _____

Tel : -----/-----/-----/-----/----- Email : _____@_____

Adresse : _____

Nombre de salariés à former : _____

Précisions : _____

**SITUATION FACE A L'EMPLOI**

_____

_____

_____

_

**BESOIN EN FORMATION EXPRIME**

_____

_____

_____

_

DATE EN FORMATION SOUHAITEE : Du / / Au / /

**MOTIVATION PERSONNELLES ET PROFESSIONNELLES**

_____

_____

_____

_

☐ PREREQUIS :

_____

_____

_____

PROPOSITION FAITE LE : / / PAR :

☐ CLASSE SANS SUITE

CER St Barthelemy
SAS LAVA-ARTERO au capital de 63 000 Euros
Agr : E1400600040/ N°de déclaration d'existence 93.06.07547.06
Siège : 52 Av Cyrille Besset 06100 Nice
SIREN 800 077 133 RCS à Nice
Code APE 8553Z
Mail : formation@cer-nicenord.com
Tél :04.93.84.74.85