



12 bis rue de l'Asile Saint Joseph
49000 ANGERS
Tél. : 02 41 88 63 27
formationcontinue@adapei49.asso.fr
N° SIRET : 77560997700274

Demande de formation

Cette fiche rassemble l'ensemble des éléments qui nous sont nécessaires afin de réaliser un devis au plus près de votre demande.

Nous vous remercions de vérifier l'exactitude des éléments rapportés, ceux-ci nous permettront d'être le plus réactif possible pour vous transmettre un devis dans les meilleurs délais.

Date de la demande : / / 20

Nom de la structure : _____

Adresse de la structure : _____

Nom de la formation concerné : _____

Période souhaitée :

1er trimestre 2ème trimestre 3ème trimestre 4ème trimestre

Jour de la semaine à éviter : _____

Nombre de participants : _____

Besoins spécifiques : _____

Représentant de la structure à indiquer sur le devis :

NOM et Prénom : _____

Fonction : _____

Contact du référent de formation :

Ce contact permettra à notre équipe de recueillir des éléments complémentaires si nécessaire

NOM et Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Autres informations utiles à nous transmettre :
