

I. DONNEES GENERALES :

Matricule Fiscal:

Entreprise (en toutes lettres) :

Nom Commercial :

Adresse du siège social :

Adresse du site de production :

Gouvernorat : Délégation : Localité :

Code postal : Tél : Fax : E-mail :

Nom et prénom du responsable de l'entreprise :

Code CNSS/CNRPS :

Année d'entrée en activité

Secteur d'activité:..... Branche d'activité.....

Produits ou services rendus :

Exportatrice : Totalement ☐ Partiellement ☐ Non ☐

Taux TFP 0 % ☐ 1% ☐ 2% ☐

Régime de travail / semaine 40 h ☐ 48 h ☐

II – DONNEES SUR LES RESSOURCES HUMAINES :

Catégorie socio-professionnelle	EFFECTIFS EMPLOYES						TOTAL
	PERMANENTS		CONTRACTUELS		OCCASIONNELS		
	hommes	femmes	hommes	femmes	hommes	femmes	
Cadre ⁽¹⁾							
Agent							
TOTAL							

III – DONNEES SUR LES PARTICIPANTS :

Noms et Prénom	N° CIN	Qualification	Niveau d'Instruction ⁽²⁾	Réf. Des Thèmes de Formation Choisis

⁽¹⁾ BAC +2 ET PLUS

⁽²⁾ Indiquer primaire, secondaire, professionnel ou supérieur.

Date
cachet et signature du premier responsable de l'entreprise