

LISTE DES FORMATEURS
INTERVENANT DANS L'ORGANISME DE FORMATION
A LA DATE DE LA DEMANDE DE DECLARATION D'ACTIVITE

Dénomination et adresse de l'organisme de formation :

.....

1. Votre organisme emploie :

- des **formateurs salariés** (sous CDD ou CDI),
- ou, pour les associations, fait appel à des **bénévoles**,
- ou, pour les sociétés, fait appel à des **associés**

renseignez le tableau suivant :

Nom et prénom de l'intervenant	Date d'embauche	Statut CDD, CDI – bénévoles – associés	Titres, diplômes, qualités, expérience

Au delà de 5 intervenants, joindre une liste complémentaire avec présentation identique

2. Votre organisme fait appel à des **sous-traitants** (via un contrat de sous-traitance ou de prestation de service), renseignez le tableau suivant :

Je vous rappelle que vos sous-traitants doivent être déclarés auprès des organismes de recouvrement (URSSAF...)

Nom et prénom de l'intervenant	Nom de l'organisme	Adresse	Titres, diplômes, qualités, expérience

Au delà de 5 intervenants, joindre une liste complémentaire avec présentation identique

3. Votre activité est exercée en tant que **travailleur indépendant ou dirigeant** :

Titres, diplômes, qualités, expérience

Fait à, le

Nom du signataire :

Signature :

.....

Qualité du signataire :

.....

Cachet de l'organisme
