

Fiche d'expression de besoin en formation

A retourner au Centre **CERF**, 95, Avenue Farhat Hached immeuble ELYOSR

Fax : 74 201 334 - contact@cerf.com.tn

Remplissez le formulaire ci-dessous, un responsable de CERF Formation prendra contact avec vous dans les plus brefs délais, et avec des éléments de réponses correspondants à votre besoin.

Entreprise :

Adresse : Ville :

Téléphone : Fax : Email :

Secteur d'activité : Certifiée En cours Non certifiée

Coordonnées du correspondant formation :

Nom & Prénom : Fonction :

Direction : Service :

Téléphone : Fax : Email :

Détails de votre expression de besoins :

Objectifs escompté :

Population cible : Nombre de participants :

Période souhaitée : Lieu : Budget alloué en DT :

Autres données que vous jugez utiles :

Date :

Cachet & Signature