LISTE DES FORMATEURS
INTERVENANT
A LA DATE DE LA DEMANDE DE DECLARATION D'ACTIVITE

Dénomination et adresse de l'organisme :
.....

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 (**ou joindre une liste récapitulative en annexe**) :

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 :

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