

Demande de devis

INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE/ORGANISME

Nom de la société / organisme (*)

Adresse postale (*)

INFORMATIONS RELATIVES A LA PERSONNE REFERENTE

Civilité (*) ☐ Madame
☐ Monsieur

Prénom (*)

Nom (*)

Mél (*)

Fonction / profession

Téléphone mobile

Téléphone fixe

Informations sur les besoins en formation (*)

Titre de la formation demandée ou thème souhaité

Profils / fonctions des professionnels à former (*)

Lieu de formation prévu

Nombre de jours souhaité

Période souhaitée et période à éviter

Cette demande de formation concerne-t-elle des salariés en situation de handicap ? (*)

- ☐ Oui
☐ Non

Commentaire

Joindre un cahier des charges

Champ pour les robots. Si vous êtes humains, merci de le laisser vide.

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement automatisé qui a pour finalité l'organisation des formations.

Ces données sont destinées au service web du Cnam et aux [équipes de l'ISTNA](#).

Les données vous concernant sont conservées aussi longtemps que nécessaire pour permettre un traitement informatique destiné à la réalisation d'enquêtes à finalité statistique et au suivi de la scolarité.

<https://www.cnam-istna.fr/formations/formations-sur-mesure/demande-de-devis/demande-de-devis--1024802.kjsp?RH:>