



DEMANDE CLIENT

Date de la demande :

...../...../.....

Identité du demandeur

Entreprise : Nom :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Projet de formation

Thématique demandée
ou intitulé de formation
si formation catalogue

www.vpm-automation.fr

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nombre de stagiaire

Poste occupé

Expérience (niveau)

.....
.....
.....
.....

Attentes de la formation :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Planification

Période souhaitée :

.....
.....
.....

Lieu :

.....
.....
.....

Accueil personne en situation de handicap

NON

OUI / Merci de bien vouloir prendre contact avec le référent handicap Remi Mazoin remi.mazoin@vpm-automation.fr