

Vous

Nom		Date de naissance	
Prénom		Téléphone	
Adresse		eMail	
Code postal		Vous êtes: <input type="checkbox"/> chef d'entreprise <input type="checkbox"/> salarié	
Ville		Avez-vous suivi une formation MBOC*: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

* Si oui, indiquer le numéro de stage:
(il est inscrit sur votre attestation)

Votre entreprise

Nom		SIRET (14 chiffres)	
Forme juridique <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> Ent. Indiv. <input type="checkbox"/> Autre		Téléphone	
Adresse		Fax	
Code postal		eMail	
Ville		Site internet	

Votre expérience professionnelle: (indiquer depuis quelle année)

Préciser dans quel(s) domaine(s) :

Votre disponibilité annuelle

En nombre de stages de 2 jours (estimation)

≈ 3 ≈ 5 ≈ 8

Le métier pour lequel vous souhaitez être formateur (vous pouvez cocher plusieurs cases)

GROS ŒUVRE	
MACON	<input type="checkbox"/>
MONTEUR / LEVAGEUR en ossature bois	<input type="checkbox"/>
CHARPENTIER / MENUISIER en ossature bois	<input type="checkbox"/>

SECOND ŒUVRE	
ELECTRICIEN	<input type="checkbox"/>
INSTALLATEUR VMC	<input type="checkbox"/>
CLIMATICIEN	<input type="checkbox"/>
CHAUFFAGISTE	<input type="checkbox"/>

SECOND ŒUVRE	
PLOMBIER	<input type="checkbox"/>
ATRIER-FUMISTE	<input type="checkbox"/>
PLAQUISTE	<input type="checkbox"/>
CARRELEUR	<input type="checkbox"/>

PRODUCTION DE PLANS	
DESSINATEUR SKETCHUP et LAYOUT	<input type="checkbox"/>

Votre expérience en formation (vous intervenez dans les établissements suivants en qualité de vacataire)

CFA	<input type="checkbox"/>
Lycée professionnel	<input type="checkbox"/>
Université	<input type="checkbox"/>

AFPA	<input type="checkbox"/>
Compagnonnage	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>

Fiche à retourner à :

BOIS^{P.E.} - Centre Universitaire Génie Civil - 19300 Egletons (ou par mail à : infos@boispe.fr)

TRANSMETTRE

TRANSMETTRE