

Ce formulaire doit parvenir à la [délégation régionale de l'Afdas](#) dûment complété et signé [avec le dossier principal](#).

Demande d'agrément

CENTRES DE BILANS DE COMPÉTENCES « ANTENNES »

Si différent du centre agréé : joindre un listing des consultants, une copie de leur CV et la copie des diplômes **uniquement** pour les psychologues du travail.

!/ LE NOMBRE D'ANTENNES EST LIMITÉ À 8 PAR PRESTATAIRE.

> IDENTITÉ DE L'ORGANISME

Raison sociale																						
Adresse du siège																						
Code postal												Ville										
Téléphone												Télécopie										
E-mail																						
N° Siret												Code APE										
N° de déclaration d'activité																						
Nom du directeur																						
Nom du responsable de l'activité bilan																						

> COORDONNÉES DE L'ANTENNE

Adresse																						
Code postal												Ville										
Téléphone												Télécopie										
E-mail																						
Nom du responsable de l'activité bilan sur l'antenne																						
N° Siret de l'antenne (si différent du siège)																						
N° de déclaration d'activité (si différent du siège)																						

SUITE AU VERSO >>>

Pour chaque antenne, le cahier des charges est identique à celui demandé pour l'accréditation du centre (nombre de bilans réalisés par exemple)

