

## Organisme de formation : fiche d'information

Ce formulaire vous permet de vous identifier auprès de l'Afdas et de maintenir vos informations à jour

Identification et mise à jour

Étude d'éligibilité

Cadre réservé à l'Afdas.

### Identification ou mise à jour

Une de vos formations fait l'objet d'une demande de financement à l'Afdas. Veuillez compléter tous les champs de ce formulaire et y joindre les pièces justificatives ci-contre. Faites parvenir l'ensemble à votre délégation régionale Afdas.

Veuillez joindre une copie des documents suivants :

- **Extrait K-Bis**
- **Relevé d'identité bancaire**

### Étude d'éligibilité

Pour le financement d'une formation sur les fonds mutualisés, veuillez compléter ce formulaire d'identification et le retourner à votre délégation régionale Afdas.

Veuillez joindre une copie des documents suivants :

- **Extrait K-Bis**
- **Relevé d'identité bancaire**
- **Dernier catalogue de formation** (si vous ne possédez pas de site internet)
- **Bilan pédagogique et financier de l'année précédente**, certifié par le commissaire aux comptes ou l'expert comptable.

## 1 Identité et statut de votre organisme

Raison sociale		Sigle	
Forme juridique		Date de création	
Dirigeant de l'organisme	Nom	Prénom	
Interlocuteur de l'Afdas	Nom	Prénom	
Adresse des bureaux			
Code postal		Ville	
Téléphone		Email	
Site web			
Adresse des locaux de formation (si différente de celle des bureaux)			
Code postal		Ville	
Téléphone		Email	
Accepteriez-vous d'être référencé sur www.afdas.com ?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
N° Siret			
Code APE (NAF)		N° de déclaration d'activité*	

\* (n° d'enregistrement auprès de la DIRECCTE. Art. L6351-1 du Code du travail)

## 2 Moyens de formation

Modalités de formation proposées par votre organisme	<input type="checkbox"/> Intra-entreprises	<input type="checkbox"/> Inter-entreprises
Proposez-vous de la formation à distance ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez les modalités (e-learning, blended...)		
Nombre de salles réservées au déroulement des formations		Surface totale         m <sup>2</sup>
Sous-traitez-vous certaines formations à un organisme tiers ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Parfois
Si oui ou parfois, précisez les domaines		
Votre organisme appartient-il à un groupe ou à un réseau ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non Précisez
Possédez-vous un label ou une certification qualité (ISO,NF, OPQF, Greta +...)?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez et joignez les certificats		
Possédez-vous une certification/habilitation (Microsoft, TOEIC, CACES...)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez et joignez les certificats		
Si vous êtes adhérent à une organisation professionnelle, précisez		
Nombre de formateurs employés		Permanents         Occasionnels
Nombre de stagiaires formés l'année précédente		

### 3 Informations comptables et financières

Chiffre d'affaires annuel (formation professionnelle continue)														euros
Part de la sous-traitance dans votre chiffre d'affaires (formation professionnelle continue)														%
Autre activité exercée en dehors de la formation professionnelle continue														
Part que cela représente sur l'ensemble de votre activité														%
Références clients														
Avec quels autres financeurs collaborez-vous ?														
Êtes-vous assujetti à la TVA ?	<input type="checkbox"/> Oui							<input type="checkbox"/> Non						
N° TVA intracommunautaire														

#### Cadre réservé à l'Afdas (ne pas renseigner)

N° OF														
Gestionnaire														
<input type="checkbox"/> SIÈGE				<input type="checkbox"/> R&D										
<input type="checkbox"/> SUD OUEST				<input type="checkbox"/> IDS										
<input type="checkbox"/> NORD OUEST				<input type="checkbox"/> Entreprises										
<input type="checkbox"/> SUD EST				<input type="checkbox"/> SDE										
<input type="checkbox"/> CENTRE EST														
<input type="checkbox"/> EST														
<input type="checkbox"/> OUEST														
Dossier traité par														
N° de stage														

### Trouver votre délégation régionale

ILE-DE-FRANCE,  
CENTRE

**Afdas (siège social)**  
66, rue Stendhal  
CS 32016  
75990 Paris Cedex 20  
Tél.: 01 44 78 38 44  
Fax: 01 44 78 39 60

RHÔNE-ALPES,  
AUVERGNE, BOURGOGNE,  
FRANCHE-COMTE

**Afdas centre-est**  
Espace Confluence  
3, cours Charlemagne  
CS 60038  
69286 Lyon Cedex 02  
Tél.: 04 72 00 23 00  
Fax: 04 72 00 22 71

PACA, CORSE,  
LANGUEDOC-ROUSSILLON

**Afdas sud-est**  
40, bd de Dunkerque  
BP 71663  
13566 Marseille Cedex 02  
Tél.: 04 91 99 41 98  
Fax: 04 91 91 23 08

AQUITAINE, LIMOUSIN,  
MIDI-PYRÉNÉES,  
POITOU-CHARENTES

**Afdas sud-ouest**  
74, rue Georges Bonnac  
Les Jardins de Gambetta,  
Tour 2 - 33000 Bordeaux  
Tél.: 05 56 48 91 80  
Fax: 05 56 48 91 81

BRETAGNE,  
BASSE-NORMANDIE,  
PAYS-DE-LA-LOIRE

**Afdas ouest**  
227, rue de Châteaugiron  
35000 Rennes  
Tél.: 02 23 21 12 60  
Fax: 02 23 21 12 61

NORD-PAS DE CALAIS,  
HAUTE-NORMANDIE,  
PICARDIE

**Afdas nord-ouest**  
87, rue Nationale  
59800 Lille  
Tél.: 03 20 17 16 80  
Fax: 03 20 17 16 81

ALSACE, LORRAINE  
CHAMPAGNE-ARDENNE

**Afdas est**  
42, rue  
Jean-Frédéric Oberlin  
67000 Strasbourg  
Tél.: 03 88 23 94 70  
Fax: 03 88 23 05 88