



Formulaire F 2

Fiche d'identification de l'Organisme de Conseil et de Formation

Raison sociale :

N° Attestation d'accès CSF/GIAC :

Date :

--	--

Forme juridique :

Qualification :

	Du : / /	Au : / /
--	----------	----------

Adresse :

--

Téléphone et Fax :

--	--

E-mail :

--

Date de création :		Identifiant fiscal :	
Patente :		N° CNSS :	
N° Registre de commerce :		Montant TFP (n-1) :	

Nom et Prénom du gérant/représentant légal :

--

Domaines de compétences :

Moyens humains de l'organisme :

Fonction	Effectif total (actuel)	Dont étrangers
Consultants/experts permanents :		
Consultants/experts vacataires :		
Animateurs/formateurs :		
Autre employés :		
Total :		

L'organisme appartient-il à un groupe étranger ?

Non : Oui : Lequel :

Fait à : Le :

--	--

Nom et prénom :

Signature et cachet :

Qualité :	