**Descriptif des moyens matériels**

Le siège de mon organisme de formation est situé à

**[NOM OF]**

[ADRESSE OF]

[MAIL OF]

[TELEPHONE OF]

Concernant la dispense des formations, mon organisme intervient au sein de l’entreprise cliente qui met des locaux à disposition.

Mon organisme de formations’assure par une 1ère visite avant toute formation que les locaux mis à notre disposition par l’entreprise-cliente :

* permettent aux stagiaires de suivre la formation dans de bonnes conditions, c’est-à-dire que nous ayons accès aux moyens techniques souhaités (tables, chaises, rétroprojecteurs, prises électriques….)
* et que la salle mise à disposition par l’entreprise est différente du lieu de travail habituel des stagiaires, selon l’article D6321-3 du Code du travail.

*Veuillez trouver ci-joint mon attestation d’assurance responsabilité civile professionnelle en cours de validité.*

Date, [VILLE OF]

[signature]