



BULLETIN DE DÉCLARATION D'ACTIVITÉ D'UN PRESTATAIRE DE FORMATION

(art. L. 6351-1, R. 6351-1 à R. 6351-5 du code du travail)

NUMERO DE DÉCLARATION (Cadre réservé à l'Administration)		
Date de délivrance : Numér	ro attribué : [] [] []	
(cochez la case) (coche	déclarez un organisme sans établissement en France nez la case) Geigner dans le cadre A les coordonnées du esentant en France et dans le cadre B les coordonnées organisme déclarant	
A. IDENTIFICATION DU DÉCLARANT		
N° SIRET :	CODE NAF :	
Dénomination, sigle :		
Adresse:		
Code postal : Commune :		
Tél. Fax Email :		
Si l'adresse postale est différente :		
Dénomination, sigle :		
Advance		
Adresse:		
Code postal : Commune :		
B. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME ÉTRANGER Dénomination, sigle :		
Senerim addit, orgio		
Adresse :		
C. ACTIVITE DU DÉCLARANT		
Date de signature de la convention ou du contrat joint à l'appui de la demande de déclaration		
Date de début de l'exercice comptable		
Date de fin de l'exercice comptable		
Si vous avez déjà eu une activité de formation professionnelle, ancien numéro de déclaration		
Activité principale (en clair) :		

D. STATUT DE L'ORGANISME (Cocher la case)		
Travailleur indépendant	1.010	Organismes du ministère en charge de l'éducation
Entreprise unipersonnel à responsabilité limitée (EURL) [1.015	nationale \(\sum 2.150 \)
Société à responsabilité limitée (SARL)	1.020	Greta 2.151
Société anonyme (SA)		Hors Greta 2.152
Société en nom collectif (SNC)		Supérieur 2.153
Commandite simple		CNAM 2.160
Commandite par actions		CNEC 2.170
Société civile		Organismes du ministère en charge de la santé Organismes du ministère en charge de l'agriculture 2.180 2.190
Association loi de 1901 ou de 1908 Association syndicale (loi de 1884)		Organismes du ministère en charge de l'agriculture 2.190 Organismes consulaires (CCI) 2.201
Société coopérative		Organismes consulaires (Con) Organismes consulaires (Con) 2.201 2.202
Groupement d'intérêt économique		Organismes consulaires (chambres d'agriculture) 2.203
Autres privés		Autres publics 2.240
		·
Précisez :		Précisez :
E. NOMBRE DE PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION A LA DATE DE LA DÉCLARATION		
Personnes de votre organisme : nombre de format	oure	
<u> </u>		
Travailleur indépendant / gérants non salariés		
Salariés sous contrat de travail à durée indéterminée		
Salariés sous contrat de travail à durée déterminée		
Formateurs occasionnels salariés dont l'activité de formation est inférieure à 30 jours par an		
Bénévoles		
Nombre total de personnes de votre organisme dispensant des heures de formation		
Nombre de personnes extérieures à votre organisme dispensant des heures de formation dans le cadre de contrats de sous-traitance.		
le cadre de contrats de sous-traitance.		
Nombre total de personnes dispensant des heures de formation		
F. SPÉCIALITÉS DE FORMATION DISPENSÉES		G. PERSONNES AYANT UNE FONCTION
AU TITRE DE LA PREMIÈRE CONVENTION		DE DIRECTION OU D'ADMINISTRATION
OU DU PREMIER CONTRAT		DU PRESTATAIRE DE FORMATION
(voir liste des codes par spécialités indiquée dans la notice)		
Cod	le	
		Nom, prénom et qualité :
	=	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
		Nom, prénom et qualité :
	=	
		Nom, prénom et qualité :
Précisions éventuelles pour les domaines		Norm, prenorm et quante .
de formation :		
		Cooket die deslacent
Nom du signataire :		Cachet du déclarant
Qualité :		
À		le
	,	~
Signature :		