## Afpa Fiche de Renseignement Entreprise

## Recherche de P√riode en Entreprise

Tout document non **rempli entièrement et correctement** ne sera pas traité et sera retourné au formateur

Toutes les rubriques sont obligatoires pour permettre de créer la convention

Demande à déposer au minimum 1 semaine avant le démarrage de la PAE auprès de l'administration

· l'a	dministration supplies the second
Stagiaire	r zvegdžier (b to mulaice bio , our coaque cerrar is 9 20 (iid i
M., Mme (nom – prénom) :TERKI MC	OKTAR
<b>N° sécurité sociale :</b> 180075959917275	N° bénéficiaire :
en formation de :Concepteur Dévelo	ppeur d'Application
Formatrice:Martine POIX	
Période en entreprise du21/02/202	22 <b>au</b> 13/05/2022 <b>Nb semaines :</b>
Entreprise	
Raison sociale: EST AFRIRUS	E SPORT OF LILLE
Forme juridique ou statut :	CIATION
CP: 55000 Ville: 4144E	27, rue Jean Bart 59000 LILLE W595037962 Tel: 0320143541
N° SIRET: W 59037 962	Tél: 06 480 138 03
Représentant légal (nom – prénom):	MBAVU Verschare
Fonction ou qualité : Secretaire	
Assurance en responsabilité civile	1.05 smol et nous attestation de formacion
Assureur :	
Tuteur désigné par l'Entreprise (nom – pré	enom): BUYOYA IBLAHIM
Fonction: Prevident	Tél: 8753 38 17 23