

CQP ASSISTANT HSE

Employeur

Le FIAF est une association loi 1901 agréée par le gouvernement et réalisant une mission à caractère d'intérêt général. A ce titre, toutes les informations collectées dans le présent document ne seront utilisées qu'à des fins statistiques. Elles seront anonymisées et détruites dans un délai de 6 mois.

Conformément à la législation, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de rétractation, d'opposition, ou d'effacement sur les données qui vous concernent.

Cette fiche constitue votre fiche d'inscription et doit nous permettre d'alimenter l'organisme de formation, qui pourra au mieux adapter son accompagnement.

Une formation réussie, c'est une formation qui fait appel à l'implication de l'employeur et à la motivation du salarié. Nous vous invitons à communiquer avec votre salarié(e) et à vous assurer de son adhésion au projet.

Par ailleurs, en inscrivant votre salarié(e), vous vous engagez à lui garantir un contexte d'apprentissage favorable, pour favoriser sa réussite.

De notre côté, nous accompagnerons au mieux ce projet d'entreprise ambitieux et qui nécessite l'engagement de tous les acteurs.

Identification de l'entreprise

RIDET :

Raison sociale :

Adresse physique et BP :

Code NAF :

Convention collective :

Secteur :

Effectif de l'entreprise :

Correspondant au sein de l'entreprise :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

PROJET DE L'ENTREPRISE

Projet conduisant à inscrire votre salarié(e) en formation

- ***Situation actuelle ou problématique rencontrée au quotidien que vous souhaitez résoudre***

- ***Quels sont les résultats attendus en matière de changement de pratiques professionnelles de la part du salarié(e) ?***



- **Quelles sont les résultats attendus pour votre entreprise ?**

L’inscription de votre salarié(e) en formation est-elle :

- A votre demande
- A la demande de son supérieur hiérarchique
- A la demande du salarié
- A votre demande et à celle du salarié

Comment avez- vous pris connaissance de la formation ?

- Par l’organisme de formation
- Par une communication FIAF
- Par le bouche à oreille
- Par mon organisation professionnelle

Comment avez-vous informé votre salarié de cette formation ?

Population concernée

Description du profil du salarié concerné par le projet de formation :

Nom :

Prénom :

Sexe :

Année de naissance :

Emploi occupé	Classification professionnelle	Expérience pro. (en année)	Niveau de diplôme (BEP/bac ?...)

Type de contrat (CDI, CDD,	Date d’entrée dans l’entreprise	Date de sortie dans l’entreprise si CDD

