

LISTE DES FORMATEURS AU TITRE DE L'ACTION À LA DATE DE LA DEMANDE DE DÉCLARATION D'ACTIVITÉ

Dénomination et adresse de l'organisme de formation :

.....

.....

1. Votre organisme emploie :

- des **formateurs salariés** (sous CDD ou CDI),
- ou, pour des associations, fait appel à des **bénévoles**
- ou, pour les sociétés, fait appel à des **associés**

Renseignez le tableau ci-dessous:

| Nom et prénom de l'intervenant | Date d'embauche | Statut – CDD, CDI – bénévoles - associés | Titres, diplômes, qualités, expérience |
|--------------------------------|-----------------|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2. Votre organisme fait appel à des sous-traitants (via un contrat de sous-traitance ou de prestation de service, renseignez le tableau suivant :

Je vous rappelle que vos sous-traitants doivent être déclarés auprès des organismes de recouvrement (URSSAF...)

| Nom et prénom de l'intervenant | Nom de l'organisme | Adresse | Titres, diplômes, qualités, expérience |
|--------------------------------|--------------------|---------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

