

**I. DONNEES GENERALES :**

Matricule Fiscal:

Entreprise (en toutes lettres) : .....

Nom Commercial : .....

Adresse du siège social : .....

Adresse du site de production : .....

Gouvernorat : ..... Délégation : ..... Localité : .....

Code postal : ..... Tél : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Nom et prénom du responsable de l'entreprise : .....

Code CNSS/CNRPS :

Année d'entrée en activité

Secteur d'activité:..... Branche d'activité.....

Produits ou services rendus : .....

Exportatrice : Totalement  Partiellement  Non

Taux TFP 0 %  1%  2%

Régime de travail / semaine 40 h  48 h

**II – DONNEES SUR LES RESSOURCES HUMAINES :**

Catégorie socio-professionnelle	EFFECTIFS EMPLOYES						TOTAL
	PERMANENTS		CONTRACTUELS		OCCASIONNELS		
	hommes	femmes	hommes	femmes	hommes	femmes	
Cadre <sup>(1)</sup>							
Agent							
<b>TOTAL</b>							

**III – DONNEES SUR LES PARTICIPANTS :**

Noms et Prénom	N° CIN	Qualification	Niveau d'Instruction <sup>(2)</sup>	Réf. Des Thèmes de Formation Choisis

<sup>(1)</sup> BAC +2 ET PLUS

<sup>(2)</sup> Indiquer primaire, secondaire, professionnel ou supérieur.

Date .....  
cachet et signature du premier responsable de l'entreprise