

FORMATIONS AUTOUR DU BAOBAB

NOM - PRÉNOM

MAIL + TELEPHONE

ADRESSE POSTALE

DATE

INTITULE DE LA
FORMATION

DATE DE FORMATION

FONCTION

Quel est votre poste actuel ?

Dans quel but souhaitez vous suivre
cette formation ?

Comment estimez vous votre niveau
actuel sur le sujet ?

Novice Intermédiaire Expert

Précisez si nécessaire :

Quel mode de financement souhaitez
vous opérer ?

Personnel OPCO Autre

Nom OPCO Financier:

Est ce que votre situation personnelle
nécessite des aménagements
particuliers pour suivre la formation ?

Autour du Baobab traite les données recueillies pour la participation à une action de formation.
Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous aux
mentions légales sur le site : <https://www.autourdubaobab.fr/>

