



Fiche de renseignement opérateur « EFIQUA »

Informations concernant l'opérateur industriel

* Nom l'entreprise :

N° de SIRET :

N° d'agrément :

Nom du responsable, signataire de la charte (fonction) :

Site internet de l'entreprise :

Informations relatives à la personne en charge du suivi avec Qualit'EnR

Nom de la personne en charge du suivi (fonction) :

Adresse complète :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :

Information relatives aux centres de formations

Nom des formateurs (formations concernées) :

* Demande de convention pour dispenser la formation :

EFIQUACE

EFIQUACOMBI

EFIQUABOIS :

Qualibois module Eau.

Qualibois module Air.

EFIQUAPV :

QualiPV module Bât.

QualiPV module Elec.

EFIQUAPAC

Liste des centres de formation

Remplir page 2 (dupliquer cette page si nécessaire)

* Ces informations seront diffusées sur notre site internet lorsque la convention sera établie.



Liste de vos organismes de formations

Centre de formation

Nom de la personne en charge des formations dans ce centre :

Adresse complète :

Formations dispensées dans le centre :

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CESI | <input type="checkbox"/> COMBI |
| <input type="checkbox"/> PV élec | <input type="checkbox"/> PV bât |
| <input type="checkbox"/> BOIS eau | <input type="checkbox"/> BOIS air |
| <input type="checkbox"/> PAC | |

Téléphone (secrétariat) :

Télécopie (secrétariat) :

Courriel (secrétariat) :

Centre de formation

Nom de la personne en charge des formations dans ce centre :

Adresse complète :

Formations dispensées dans le centre :

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CESI | <input type="checkbox"/> COMBI |
| <input type="checkbox"/> PV élec | <input type="checkbox"/> PV bât |
| <input type="checkbox"/> BOIS eau | <input type="checkbox"/> BOIS air |
| <input type="checkbox"/> PAC | |

Téléphone (secrétariat) :

Télécopie (secrétariat) :

Courriel (secrétariat) :

Centre de formation

Nom de la personne en charge des formations dans ce centre :

Adresse complète :

Formations dispensées dans le centre :

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CESI | <input type="checkbox"/> COMBI |
| <input type="checkbox"/> PV élec | <input type="checkbox"/> PV bât |
| <input type="checkbox"/> BOIS eau | <input type="checkbox"/> BOIS air |
| <input type="checkbox"/> PAC | |

Téléphone (secrétariat) :

Télécopie (secrétariat) :

Courriel (secrétariat) :

Centre de formation

Nom de la personne en charge des formations dans ce centre :

Adresse complète :

Formations dispensées dans le centre :

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CESI | <input type="checkbox"/> COMBI |
| <input type="checkbox"/> PV élec | <input type="checkbox"/> PV bât |
| <input type="checkbox"/> BOIS eau | <input type="checkbox"/> BOIS air |
| <input type="checkbox"/> PAC | |

Téléphone (secrétariat):

Télécopie (secrétariat):

Courriel (secrétariat) :

Ces informations nous servent à indiquer l'ensemble de vos centres de formation sur notre site, et ainsi permettre à nos installateurs de prendre directement contact avec vos centres.