



Formulaire d'inscription Formations

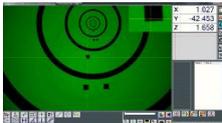
➤ **Objectifs :**

- Définir l'intitulé et par conséquent le contenu de la formation.
- Définir l'identité, le poste occupé et le niveau de compétence des potentiels stagiaires.

Choix de la formation :



Logiciel ProMeasure/Composer (machines SCAN/PROFILE)



Logiciel Reflex-Vista (machines VISIO)



Logiciel Reflex-Scan+ (RS+) (machines SYLVAC S25-F60-S145)



Logiciel Aberlink 3D Measurement (TRIMOS A-Line et C4)

➤ **Stagiaires concernés (4 maximum):**

Nom	Prénom	Poste dans l'entreprise	Utilisation actuelle de l'appareil

➤ **Equipements de formation dans l'entreprise :**

- Machine disponible dans l'entreprise pour servir de support à la formation ? Oui Non
- Vidéoprojecteur disponible dans l'entreprise pour support à la formation ? Oui Non
- Lieu souhaité pour la formation ? Salle de réunion Atelier Salle de contrôle

➤ **Facultatif, Délai de formation souhaitée (date définie à réception de commande) :**

- 3 semaines
- 4 semaines
- 6 semaines
- Plus de 6 semaines

➤ **Coordonnées de l'entreprise demandeuse de la formation :**

- Nom du Dirigeant :
- Siren :
- Adresse de l'entreprise :
- Contact mail du demandeur de la formation :

- Adresse de l'OPCO (pour la facturation) :

- Contact mail de l'OPCO (pour le suivi de dossier) :

➤ **Stagiaires en situation de handicap :**

Si un des stagiaires concernés est en situation de handicap, visible ou invisible, merci de nous communiquer vos recommandations ou instructions afin que le formateur adapte si nécessaire le fil conducteur de la journée.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Nom, Prénom et fonction du signataire :

Signature :