

	FORMULAIRE	Réf: F-69
	Fiche de renseignement sur les participants aux formations	Version : 00 Date :13/01/2020 Page : 1/1

Titre de la formation :

Date de la formation :

Nom du formateur :

• **Informations générales**

Nom et prénom :

Fonction :

Nom de la société :

Types de produits : frais congelés conserves aquaculture transformés

Tél :

Fax :

Mail :

Adresse :

• **Certifications**

1-Est-ce que votre entreprise est certifiée ? Oui Non En cours

2-Si oui, quels types de certification et quelles versions ?.....

3-Si oui veuillez mentionner le nom du bureau qui vous assiste pour cette démarche :

4-Veuillez aussi mentionner le nom du bureau qui vous a certifié :

5-Veuillez cocher les certifications qui vous intéressent : Halal Food Quality Label

MSC ASC ISO 14000 Autres, veuillez préciser.....

• **Autres formations et suggestions**

6-Est-ce que vous êtes intéressés par d'autres formations : Oui Non

7-Précisez les thématiques:

8-Précisez les actions d'assistance qui peuvent être menés par le GIPP pour vous aider à améliorer votre compétitivité :.....