



**FICHE D'ACTION DE FORMATION COLLECTIVE**  
**Droits de tirage**

Réf: **FORM.DTC.04**  
Version : 01  
Date d'application : 08/09/09

• **ENTREPRISES ET BENEFICIAIRES**

Liste des Entreprises Participantes			Liste des Bénéficiaires		
Raison Sociale	Matricule Fiscal	Gouvernorat	Nom et Prénom	Qualification	N° CIN

• **ACTION DE FORMATION N°**.....

Thème de Formation	
Mode de Formation *	
Lieu de Déroulement	
Période de Réalisation	DU..... AU .....
Durée (en J)	
Horaire de Formation	

• **FORMATEURS**

Nom et Prénom	Structure de Formation et N° d'Enregistrement

**Case Réservée à l'Administration**

**NB :** - Cette fiche doit être déposée une semaine avant le démarrage de l'action  
- Mentionner le mode de formation selon barème

**Visa et Cachet de la structure de formation**