

Date du premier contact : 2024-09-26

IDENTITÉ

Raison sociale : GM CONSEIL FORMATION
SIRET : 79945957300017
Statut juridique : EURL
Adresse : 22 RUE MARQUISE DE BAROL
Code postal : 49360 Ville : MAULEVRIER

DIRIGEANT

Nom : Merlière Prénom : Gregory
Téléphone : - Email : -

PERSONNE DE CONTACT

Nom et prénom : Gregory Merlière

FINANCEMENT

Financement OPCO : ☐ Oui ☒ Non

APPRENANTS (7)

Nom	Prénom	Fonction	Email	Niveau
GUYADER	Vanessa	chef d'équipe	-	1
PIQUERET	Damien	chef d'équipe	-	1
BOUCARD	Joshua	chef d'équipe	-	1
VOUILLON	Stéphanie	chef d'équipe	-	1
BRICE	Clément	chef d'équipe	-	1
BONNET	Frédéric	chef d'équipe	-	1
HAMON	Sabrina	chef d'équipe	-	1

VOS BESOINS

Détaillez vos besoins :

Apprendre et appliquer le TWI

Période de formation souhaitée et disponibilités :

septembre 2025

INFORMATIONS DE FACTURATION

Contact de facturation 1

Nom : Merlière

Prénom : Gregory

Téléphone : -

Email : contact@gmconseil.fr

Adresse de facturation :

-

Type de frais :

☒ Frais au forfait ☐ Frais au réel

SITUATION DE HANDICAP

Situation de handicap :

☐ Oui ☒ Non