



Organisme de formation enregistré sous le n° 52 49 03 84 749
auprès du préfet de la région Pays de la Loire

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET ANALYSE DES BESOINS

Date de contact : * 2025-04-07

Dirigeant

Nom du dirigeant : *

Catroux

Prénom du dirigeant : *

Fabien

Téléphone du dirigeant :

Email du dirigeant :

Identité

Raison sociale : *

ITANCIA

SIRET : *

43306197500036

Statut juridique : *

INDUSTRIE

Adresse :

69 RUE THOMAS I FMAITRE

Code postal :

92000

Ville :

NANTERRE

Contact Nom/Prénom : *

Catroux Fabien

Téléphone du contact :

Email du contact :

FINANCEMENT PAR L'OPCO ? *

☐ Oui

☒ Non

APPRENTANT

Apprenant 1

Supprimer

NOM : *

PRÉNOM : *

FONCTION DANS ENTREPRISE : *

MAIL (optionnel) :

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

Apprenant 2

Supprimer

NOM : *

PRÉNOM : *

FONCTION DANS ENTREPRISE : *

MAIL (optionnel) :

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

Apprenant 3

Supprimer

NOM : *

PRÉNOM : *

Collet

Alexis

FONCTION DANS ENTREPRISE : *

Responsable Production

MAIL (optionnel) :

Email de l'apprenant (optionnel)

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

4 - Avancé

VOS BESOINS

Détaillez vos besoins : *

Voir offre ci-joint

19/250

Période de formation souhaitée et disponibilités : *

01/04/2025 au 01/04/2026

24/250

INFORMATIONS DE FACTURATION

Contact de facturation 1

Nom

Prénom

Téléphone

Email

servicecomptabilitefournisseurs@itancia.com

Commentaires

+ Ajouter un contact de facturation

Adresse de facturation

69 RUE THOMAS LEMAITRE. Nanterre

Type de frais



Frais au forfait



Frais au réel

SITUATION DE HANDICAP



Oui



Non