

Date du premier contact : 2025-02-13

IDENTITÉ

Raison sociale : WIBAIE
SIRET : 330 630 872 00027
Statut juridique : SAS
Adresse : 14 BD DU CORMIER
Code postal : 49300 Ville : CHOLET

DIRIGEANT

Nom : CHERROU Prénom : Tahar
Téléphone : - Email : -

PERSONNE DE CONTACT

Nom et prénom : GRIVES Florian

FINANCEMENT

Financement OPCO : ☐ Oui ☒ Non

APPRENANTS (1)

Nom	Prénom	Fonction	Email	Niveau
POITIERS	Arnauld	Animateur Amélioration Continue	arnauld.poitiers@wibaie.fr	4

VOS BESOINS

Détaillez vos besoins :

TWI & VSM

Période de formation souhaitée et disponibilités :

à la demande

INFORMATIONS DE FACTURATION

Contact de facturation 1

Nom :	GRIVES	Prénom :	Florian
Téléphone :	0679241643	Email :	florian.grives@wibaie.fr

Adresse de facturation :

-

Type de frais :

☐ Frais au forfait ☐ Frais au réel

SITUATION DE HANDICAP

Situation de handicap :

☐ Oui ☒ Non