

Date du premier contact : 2024-10-02

IDENTITÉ

Raison sociale : WIBAIE
SIRET : 33063087200027
Statut juridique : SAS
Adresse : DU CORMIER
Code postal : 49300 Ville : CHOLET

DIRIGEANT

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

PERSONNE DE CONTACT

Nom et prénom : florian

FINANCEMENT

Financement OPCO : ☐ Oui ☒ Non

APPRENANTS (1)

Nom	Prénom	Fonction	Email	Niveau
poitiers	Arnauld	Responsable amélioration continue et Qualité	-	1

VOS BESOINS

Détaillez vos besoins :

Créer des parcours de formation pour les conducteurs de ligne

Période de formation souhaitée et disponibilités :

1er semestre 2025

INFORMATIONS DE FACTURATION

Contact de facturation 1

Nom : Poitiers

Prénom : arnauld

Téléphone : -

Email : a.poitiers@wibaie.fr

Adresse de facturation :

-

Type de frais :

☒ Frais au forfait ☐ Frais au réel

SITUATION DE HANDICAP

Situation de handicap :

☐ Oui ☒ Non