

Date du premier contact : 2025-11-03

IDENTITÉ

Raison sociale : Mecachome Amboise
SIRET : 42985335100121
Statut juridique : SAS
Adresse : ZI DE LA BOITARDIERE RUE DE SAINT-REGLE
Code postal : 37400 Ville : AMBOISE

DIRIGEANT

Nom : Galewski Prénom : Pierre
Téléphone : - Email : -

PERSONNE DE CONTACT

Nom et prénom : Pierre Galewski

FINANCEMENT

Financement OPCO : ☒ Oui ☐ Non
Email OPCO : centre-val-de-loire@opco2i.fr

APPRENANTS (4)

Nom	Prénom	Fonction	Email	Niveau
Galewski	Pierre	dirigeant	-	4
Mettais	Nicolas	Responsable AMCO	-	4
Bahuaud	Franck	Responsable des opérations	-	3
Haniquet	Franck	Responsable des opérations	-	3

VOS BESOINS

Détaillez vos besoins :

Mettre en place une formation a destination du CODIR sur la tournée de terrain

Période de formation souhaitée et disponi-
bilités :

premier semestre

INFORMATIONS DE FACTURATION

Contact de facturation 1

Nom : cimadure

Prénom : Elodie

Téléphone : -

Email : elodie.cimadure@mecachrome.com

Adresse de facturation :

-

Type de frais :



Frais au forfait



Frais au réel

SITUATION DE HANDICAP

Situation de handicap :



Oui



Non