|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS GÉNÉRALES** | | | | | |
| Nom de la société: | | Domaine d’activité: | | | |
| Rue/N°: | | Code postal: | Localité: | | |
| Pays: | | Tél.: | | | Fax: |
| Personne de contact: | | e-mail: | | | |
| Fonction: | | Langue: 🞎 Français 🞎 Néerlandais 🞎 Anglais | | | |
| Rue/N°: | | Code postal: | | Localité: | |
| Pays: | | Tél: | | | Fax: |
| **VOS PRÉFÉRENCES** | | | | | |
| Sujet de la formation/partenariat\* :  Lieu :  (si pas encore défini, merci de préciser si vous le souhaitez en nos locaux ou bien en vos locaux)  Date(s)\* :  (si pas encore définie(s), merci de préciser la période souhaitée)  Durée estimée :  (si pas encore définie(s), merci de préciser le nombre de jours/heures)  Informations complémentaires :  \* Merci de remplir ces champs afin que nous puissions répondre à votre demande dans les plus brefs délais. | | | | | |
| **DECLARATION DU REQUERANT** | | | | | |
| **Le requérant déclare que toutes les informations communiquées dans la demande sont exactes et complètes.** | | | | | |
| Date: …………………………………………………… | Signature :……………………………………………………… | | | | |
| Renvoyez cette demande dûment complétée et signée *(hardcopy par courrier ou e-scan par e-mail)* à l’adresse e-mail [imc@anpi.be](mailto:imc@anpi.be). Nos conditions générales sont d’application et disponibles sur notre site internet. | | | | | |