

Demande de renseignements

-

Bilan de compétences

Nom et prénom :

Identifiant :

Téléphone :

Mail :

Actuellement, le demandeur est :

☐ Chercheur d'emploi Identifiant : Agence FT, Conseiller FT

Depuis le

Ancien poste de travail :

ou

☐ Salarié Entreprise : Poste :

Financement envisagé : CPF :

Sur temps de travail

Hors temps de travail

Motivations du bilan de compétences :

Suivi par : Hanane BOUIR

le

Optim'hum – 10, Avenue de Fontcouverte – 84000 AVIGNON

Tél : 04 90 25 47 86 - Email : contact@optim'hum.net

Site : <http://www.optimhum.net>

SIRET : 501 325 625 00017

Enregistré auprès de la préfecture de la région PACA sous le n° 93840299284

NAF 8559A