Liberté . Égalité . Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°10782*04

BULLETIN DE DÉCLARATION D'ACTIVITÉ D'UN PRESTATAIRE DE FORMATION

(art. L. 6351-1, R. 6351-1 à R. 6351-5 du code du travail)

NUMERO DE DÉCLARATION *(Cadre réservé à l'Administration)*

Date de délivrance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Numéro attribué : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|

Vous déclarez un organisme établi en France (cochez la case) ☐

Renseigner tous les cadres sauf le cadre B

Vous déclarez un organisme sans établissement en France (cochez la case) ☐
Renseigner dans le cadre A les coordonnées du représentant en France et dans le cadre B les coordonnées de l'organisme déclarant

A. IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| CODE NAF : |_|_|_|_|_|

Dénomination, sigle : .....

.....

.....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

Acceptez-vous que cette adresse soit publiée sur le site *listeof.travail.gouv.fr* : oui ☐ non ☐

Tél. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Email : .....

Si l'adresse postale est différente :

Dénomination, sigle : .....

.....

.....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

B. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME ÉTRANGER

Dénomination, sigle : .....

.....

.....

Adresse : .....

.....

.....

Acceptez-vous que cette adresse soit publiée sur le site *listeof.travail.gouv.fr* : oui ☐ non ☐

C. ACTIVITE DU DÉCLARANT

Date de signature de la convention ou du contrat joint à l'appui de la demande de déclaration |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Date de début de l'exercice comptable |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Date de fin de l'exercice comptable |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Si vous avez déjà eu une activité de formation professionnelle, ancien numéro de déclaration |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|

Activité principale (en clair) : .....

.....

/D. STATUT DE L'ORGANISME *(Cocher la case)*

Travailleur indépendant	☐ 1.010	Organismes du ministère en charge de l'éducation nationale	☐ 2.150
Entreprise unipersonnel à responsabilité limitée (EURL)	☐ 1.015	Greta	☐ 2.151
Société à responsabilité limitée (SARL)	☐ 1.020	Hors Greta	☐ 2.152
Société anonyme (SA)	☐ 1.030	Supérieur	☐ 2.153
Société en nom collectif (SNC)	☐ 1.040	CNAM	☐ 2.160
Commandite simple	☐ 1.050	CNEC	☐ 2.170
Commandite par actions	☐ 1.060	Organismes du ministère en charge de la santé	☐ 2.180
Société civile	☐ 1.070	Organismes du ministère en charge de l'agriculture	☐ 2.190
Association loi de 1901 ou de 1908	☐ 1.100	Organismes consulaires (CCI)	☐ 2.201
Association syndicale (loi de 1884)	☐ 1.110	Organismes consulaires (chambres de métiers)	☐ 2.202
Société coopérative	☐ 1.121	Organismes consulaires (chambres d'agriculture)	☐ 2.203
Groupement d'intérêt économique	☐ 1.130		
Autres privés	☐ 1.140	Autres publics	☐ 2.240
Précisez :		Précisez :	
.....		.....	

E. NOMBRE DE PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION A LA DATE DE LA DÉCLARATION

Personnes de votre organisme : nombre de formateurs	
Travailleur indépendant / gérants non salariés ……	_|_|_|_|
Salariés sous contrat de travail à durée indéterminée.....	_|_|_|_|
Salariés sous contrat de travail à durée déterminée	_|_|_|_|
Formateurs occasionnels salariés dont l'activité de formation est inférieure à 30 jours par an	_|_|_|_|
Bénévoles.....	_|_|_|_|
Nombre total de personnes de votre organisme dispensant des heures de formation	_|_|_|_|
Nombre de personnes extérieures à votre organisme dispensant des heures de formation dans le cadre de contrats de sous-traitance.....	_|_|_|_|
Nombre total de personnes dispensant des heures de formation.....	_|_|_|_|

F. SPÉCIALITÉS DE FORMATION DISPENSÉES AU TITRE DE LA PREMIÈRE CONVENTION OU DU PREMIER CONTRAT

(voir liste des codes par spécialités indiquée dans la notice)

	Code
.....	_|_|_|
.....	_|_|_|
.....	_|_|_|
.....	_|_|_|
Précisions éventuelles pour les domaines de formation : …… ……	

G. PERSONNES AYANT UNE FONCTION DE DIRECTION OU D'ADMINISTRATION DU PRESTATAIRE DE FORMATION

Nom, prénom et qualité :.....
.....
Nom, prénom et qualité :.....
.....
Nom, prénom et qualité :.....
.....

Nom du signataire :.....

Qualité :.....

À ....., le .....

Signature :

Cachet du déclarant