

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

(art. L. 920-4, R. 921-2 et R. 921-4 du code du travail)



Ministère des affaires sociales, du travail et de la solidarité

Service régional de contrôle de la formation professionnelle

FA 11

NUMÉRO DE DÉCLARATION (Cadre réservé à l'Administration) A M

Date de délivrance 05 MAR 2003 Numéro attribué 93060554806

Vous déclarez le siège social (cocher la case) Renseigner tous les cadres sauf B

Vous déclarez un établissement d'un siège social déjà déclaré (cocher la case) Renseigner tous les cadres

A. IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

Dénomination, sigle et adresse

N° SIRET 34539593300012 CODE NAF 8044

Si adresse postale différente, dénomination et adresse postale

FRANCE LANGUES COMMUNICATION
"FLC FORMATION"
71 rue Bainancé - 06160 JUAN LES PINES
France Langues @ wanadoo.fr

Tél 04 93 67 66 50 Fax 04 93 67 92 96

e-mail

B. IDENTIFICATION DU SIÈGE SOCIAL DE L'ÉTABLISSEMENT DÉCLARANT

Dénomination, sigle et adresse

N° SIRET

Numéro de déclaration d'activité du siège social

C. ACTIVITÉ 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 01 07 2003 Date de fin de l'exercice comptable 30 06 2004

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

Activité principale (en clair) : FORMATION PROFESSIONNELLE FORMATIONS LANGUES COMMUNICATION + INFORMATIQUE

D. STATUT DU DÉCLARANT (Mettre une croix dans la case correspondante)

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

E. CATÉGORIE INSTITUTIONNELLE DU PRESTATAIRE (voir nomenclature/catégorie institutionnelle des prestataires de formation au verso) 51

F. NOMBRE DE PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION À LA DATE DE LA DÉCLARATION PAR STATUT

Travailleurs indépendants				
Salariés sous contrat de travail à durée indéterminée				
Salariés sous contrat de travail à durées déterminées				
Formateurs occasionnels salariés dont l'activité de formation est inférieure à 30 jours par an				
Bénévoles				

G. SPÉCIALITÉ(S) DE FORMATION DISPENSÉE(S) AU TITRE DE LA PREMIÈRE CONVENTION OU DU PREMIER CONTRAT (voir liste des codes par spécialités indiquée au verso)

ANGLAIS	Code	136
ITALIEN		136
TOURISME		334
PURATE		344

Précisions éventuelles pour les domaines de formation.....

Avez-vous d'autres activités que celles de dispenser des actions de formation ? Si OUI, lesquelles ?

Nom du signataire : Girard Catherine

Qualité : Préparateur

A Autos, le 24/11/03

Signature :

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

- Nom, prénom et qualité : Girard Catherine Préparateur
- Nom, prénom et qualité :
- Nom, prénom et qualité :
- Nom, prénom et qualité :

Cachet du déclarant

France Langues Communication
 71, Boulevard R. Poincaré
 06160 JUAN LES PINS
 Tél. 04.93.67.66.50
 Fax 04.93.67.92.96

Cachet de la formation
Direction Régionale de la Formation de l'Emploi et de la Formation Professionnelle
 180, Av. du Prado
 13285 MARSEILLE CEDEX 08