

FICHE CONTACT

La présente fiche de contact est destinée au stagiaire :

NOM :

PRÉNOM :

ORGANISME DE FORMATION

IDEM CRÉ' ACTIONS	
<i>Nom du contact</i>	Sandrine CHATEAU
<i>Numéro de téléphone</i>	04.43.55.42.61
<i>Mail</i>	contact@idemcreations.com

ENTREPRISE / LIEU D'ACCUEIL

<i>Adresse</i>	
<i>Nom du contact</i>	
<i>Numéro de téléphone</i>	
<i>Mail</i>	

FORMATEUR / FORMATRICE

<i>Nom du contact</i>	
<i>Numéro de téléphone</i>	
<i>Mail</i>	

RÉFÉRENTS HANDICAP

<i>Nom du contact</i>	Jean-Louis CHOSSON
<i>Numéro de téléphone</i>	06 23 71 78 93
<i>Mail</i>	jl.chosson@outlook.fr
<i>Nom du contact</i>	Isabelle GRUYELLE (AGEFIPH) Marie-Pierre BAROT (AGEFIPH)
<i>Numéro de téléphone</i>	04 74 94 20 21 06 22 10 01 52
<i>Mail</i>	rhf-ara@agefiph.asso.f