

CLIENT

INFORMATION DE LA SOCIÉTÉ INTÉRESSÉE OU DU PARTICULIER

SOCIÉTÉ / PARTICULIER :

N° SIRET :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

PROJET DE FORMATION

DATES SOUHAITÉES :

LIEU SOUHAITÉE : Weyersheim (Strasbourg) Autre:

MODULE DE FORMATION SOUHAITÉ : Module 1

INFORMATION DU STAGIAIRE

NOM :

FONCTION :

PRÉNOM :

TYPOLOGIE DE STAGIAIRES:

Salarié / Employeur secteur privé

Particulier à titre individuel et à ses frais

Personne en recherche d'emploi

Pouvoirs publics / formation de leurs agents, Travailleur Non Salarié (TNS)

Êtes-vous en situation de handicap ou dans une situation particulière nécessitant une adaptation des moyens matériels et/ ou pédagogiques :

OUI

NON

Si oui, précisez les adaptations à prévoir :

La situation d'handicap doit être compatible avec les objectifs d'une formation de Qualité de notre Organisme et dans le respect de la dignité humaine. Veuillez prendre contact avec nos services.

ÉVALUATION DES PRÉREQUIS DU STAGIAIRE

NIVEAU ACTUEL DE L'UTILISATION DU PRINT & CUT : Débutant Intermédiaire Expert

Avez vous déjà suivi une formation sur l'impression numérique et la découpe ?

OUI NON

Si oui, laquelle ?

		Débutant	Intermed.	Expert
Impression	Connaissances de l'imprimante : Utilisation d'une imprimante grand format, chargement d'un support, réglages des calibrations, entretien et consignes de sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cut	Connaissances de la découpe : Identifier un CutContour, savoir-faire un tracé vectoriel, régler une pression de lame et son décalage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logiciel	Connaissances des fonctionnalités du logiciel Roland Versaworks 6 : Mise en page, interrogation d'une laize, choix du profil média et colorimétrie, imbrication de documents et donnée variable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A l'issue de la formation, quel est le niveau que vous souhaitez pouvoir atteindre ?

Opérationnel Intermédiaire Expert

Vos attentes et informations complémentaires :

.....
.....
.....
.....
.....

FINANCEMENT

SUBROGATION DE PAIEMENT :

Subrogation de paiement par l'OPCO : OUI NON

- Part prise en charge par un financeur (OPCO) :

OU TOTALITÉ

- Nom et adresse du financeur :

Accueil de prise en charge de l'OPCO à joindre en annexe, le cas échéant.

S.A.R.L. au capital de 70 000€

630 683 603 R.C.S. STRASBOURG - SIRET 830 683 603 00021 - NAF 4651Z - N° TVA ; FR 56 830683 - NDA : 44 67 06405 67