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)*

Date de délivrance 19 AVR 2006 Numéro attribué 11921554612 Fiche n° A B

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

Association Edelweiss.
18 rue Léonie 92160 ANTONY.

Tél. 01 46 66 55 31 Fax

e-mail Asso.Edelweiss@free.fr

N° SIRET 43279423700016 CODE NAF 8060

Si adresse postale différente, dénomination et adresse postale

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 27 03 2006

Date de début de l'exercice comptable 1 Date de fin de l'exercice comptable 1

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

Activité principale (en clair) Formation pédagogique dans le domaine de la Santé.

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

Travailleur indépendant	☐	1.010	Groupement d'intérêt économique	☐	1.130	Organismes du ministère en charge de la santé	☐ 2.1
Entreprise unipersonnelle à responsabilité limitée (EURL)	☐	1.015	Autres privés	☐	1.140	Organismes du ministère en charge de l'agriculture	☐ 2.1
Société à responsabilité limitée (SARL)	☐	1.020	Précisez :			Organismes consulaires (CCI)	☐ 2.2
Société anonyme (SA)	☐	1.030				Organismes consulaires (chambres de métiers)	☐ 2.2
Société en nom collectif (SNC)	☐	1.040				Organismes consulaires (chambres d'agriculture)	☐ 2.2
Commandite simple	☐	1.050	Organismes du ministère en charge de l'éducation nationale	☐	2.150	Autres publics	☐ 2.2
Commandite par actions	☐	1.060	Greta	☐	2.151	Précisez :	
Société civile	☐	1.070	Hors Greta	☐	2.152		
Association loi de 1901 ou de 1908	☒	1.100	Supérieur	☐	2.153		
Association syndicale (loi de 1884)	☐	1.110	CNAM	☐	2.160		
Société coopérative	☐	1.121	CNEC	☐	2.170		

E. CATÉGORIE INSTITUTIONNELLE DU PRESTATAIRE *(voir nomenclature/catégorie institutionnelle des prestataires de formation au verso)* 49

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 durée déterminée
Formateurs occasionnels salariés dont l'activité de formation est inférieure à 30 jours par an
Bénévoles 3

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)*

Santé. Formation massage bébé — Code 5341

Précisions éventuelles pour les domaines de formation

Avez-vous d'autres activités que celles de dispenser des actions de formation ? Si OUI, lesquelles ? Portage
Elaboration d'outils pédagogiques.

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

1. Nom, prénom et qualité : Drago Daniel. Président de l'associati
2. Nom, prénom et qualité :
3. Nom, prénom et qualité :
4. Nom, prénom et qualité :

Nom du signataire Drago. Daniel

Qualité : Président.

À Antony le 27 mars 2006

Signature :

Cachet du récépissé

Association Edelweiss

DIRECTION RÉGIONALE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE ILE DE FRANCE
Service Régional de Contrôle
18/24, rue Tiphaine - 75015 PARIS

- 1/2 -

18, rue Léonie, 92160 ANTONY
Tél. 01 46 66 55 31
N° 16 111 649