

**I. DONNEES GENERALES :**

Matricule Fiscale:

Entreprise (en toute lettre) : .....

Nom Commercial : .....

Adresse du siège social : .....

Adresse du site de production : .....

Gouvernorat : ..... Délégation : ..... Localité : .....

Code postal : ..... Tél : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Nom et prénom du responsable de l'entreprise : .....

Code CNSS :

Année d'entrée en activité

Secteur d'activité:.....Branche d'activité.....

Produits ou services rendus : .....

Exportatrice :                      Totalement                       Partiellement                       Non

Taux TFP                                      0 %                                       1%                                       2%

Régime de travail / semaine                      40 h                                       48 h

Montant de la TFP dûe 200.. : .....

Nom du chargé de la formation : .....

N°CIN : .....

Qualité : ..... Structure d'affectation : .....

**II – DONNEES SUR LES RESSOURCES HUMAINES :**

| CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE | EFFECTIFS EMPLOYES |        |              |        |              |        |       |
|---------------------------------|--------------------|--------|--------------|--------|--------------|--------|-------|
|                                 | PERMANENTS         |        | CONTRACTUELS |        | OCCASIONNELS |        | TOTAL |
|                                 | hommes             | femmes | hommes       | femmes | hommes       | femmes |       |
| Cadre <sup>(1)</sup>            |                    |        |              |        |              |        |       |
| Agent                           |                    |        |              |        |              |        |       |
| <b>TOTAL</b>                    |                    |        |              |        |              |        |       |

<sup>(1)</sup> BAC +2 ET PLUS

Date : .....

cachet et signature du responsable de l'entreprise