**Demande de reconnaissance d’un cycle de formation par**

**L’Agence Nationale de la Sécurité Informatique**

##### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**1. Renseignements généraux sur l’organisme de formation**

**1.1** Identité :

- Organisme de Formation :...................................…………………..… ………..................................

- Registre de commerce..........…………………….…………………………………………………………

- Représentant juridique ……………………………………………………………………………………..

- CIN du représentant juridique N° …........................... délivrée le ……………………à …………………….

**1.2** Coordonnées :

- Adresse:.............................................................................................................…......………………………

- Tél. :…………………........................... Tél. portable:………..…………….......... Fax :............................…..…...

- E-mail :............................................................. Site Web (optionnel) : …………………………………………….

**2. Programme de la formation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date / Jours | **Intitulé du thème**  | **Méthodes et moyens pédagogiques** | **Durée (Heure)** |
| **Théorie** | **Pratique** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Formateur**

**3.1- Identité** :

- Nom & Prénom :...................................…………………..… ………..................................

- Date de naissance..........…………………….…………………………………………………………

- Adresse:.............................................................................................................…......………………………

- Tél. :…………………........................... ……………………………………………………………………

- E-mail :.............................................................

**3.2- Qualifications** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diplôme universitaire/ Certification  | **Institut / Organisme délivrant la certification** | **Année**  | **Références du dossier joint \*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[Joindre l’attestation de réussite ou le certificat pour chaque cycle de formation mentionné dans le tableau ci-dessus et prière d’Indiquer la référence du dossier renfermant ces pièces justificatives dans la colonne appropriée]

**3.3- Cursus professionnel** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organisme  | **Fonctions exercées** | **Durée** | Numéro de la pièce justificative jointe à ce dossier |
| Du | Au |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Je déclare, sur l’honneur, l’exactitude des renseignements fournis dans cette demande de reconnaissance**([[1]](#footnote-1)).

**Signature (légalisée)**

1. () Toute fausse déclaration sera considérée comme une enfreinte très grave aux règles déontologiques et entraînera la prise des mesures de sanction appropriées. [↑](#footnote-ref-1)