



Organisme de formation enregistré sous le n° 52 49 03 84 749
auprès du préfet de la région Pays de la Loire

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET ANALYSE DES BESOINS

Date de contact : * 2025-09-26

Dirigeant

Nom du dirigeant : *

Boucault

Prénom du dirigeant : *

Marvline

Téléphone du dirigeant :

Email du dirigeant :

Identité

Raison sociale : *

GROUPE ROCHER OPERATIONS

SIRET : *

80852873100058

Statut juridique : *

Société par actions simplifiée

Adresse :

LA CROIX DES ARCHERS

Code postal :

56200

Ville :

LA GACILLY

Contact Nom/Prénom : *

Boucault Marvline

Téléphone du contact :

Email du contact :

FINANCEMENT PAR L'OPCO ? *

☒ Oui

☐ Non

Email OPCO : *

contact@opco2i.fr

APPRENTANT

Apprenant 1

Supprimer

NOM : *

Suinat

PRÉNOM : *

Sandra

FONCTION DANS ENTREPRISE : *

Amélioration Continue

MAIL : *

sandra.suinat@vrnet.com

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

3 - Intermédiaire

Apprenant 2

Supprimer

NOM : *

Lohlau

PRÉNOM : *

Nathalie

FONCTION DANS ENTREPRISE : *

Technicienne méthodes

MAIL : *

nathalie.lohlau@vrnet.com

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

4 - Avancé

Apprenant 3

Supprimer

NOM : *

Baillv

PRÉNOM : *

Mickael

FONCTION DANS ENTREPRISE : *

Référent Formation

MAIL : *

mickael.baillv@vrnet.com

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

2 - Notions de base

Apprenant 4

Supprimer

NOM : *

Martel

PRÉNOM : *

Mariorie

FONCTION DANS ENTREPRISE : *

Responsable Excellence opérationnelle

MAIL : *

mariorie.martel@vrnet.com

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

2 - Notions de base

Apprenant 5

Supprimer

NOM : *

Gallais

PRÉNOM : *

Elodie

FONCTION DANS ENTREPRISE : *

Responsable ordo et performance

MAIL : *

elodie.gallais@vrnet.com

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

4 - Avancé

1 - Débutant

Apprenant 6

Supprimer

NOM : *

GRANDVALLET

PRÉNOM : *

Yann

FONCTION DANS ENTREPRISE : *

Chef de projet amélioration continue

MAIL : *

yann.grandvallet@vrnet.com

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

1 - Débutant

Apprenant 7

Supprimer

NOM : *

Driand

PRÉNOM : *

Franck

FONCTION DANS ENTREPRISE : *

Technicien de production

MAIL : *

franck.driand@vrnet.com

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

1 - Débutant

VOS BESOINS

Détaillez vos besoins : *

Voir offre détaillée

20/250

Période de formation souhaitée et disponibilités : *

13 et 14 octobre

INFORMATIONS DE FACTURATION**Contact de facturation 1**

Nom

Boucault

Prénom

Marvline

Téléphone

Email

marvline.boucault@vrnet.com

Commentaires

[+ Ajouter un contact de facturation](#)**Adresse de facturation****Type de frais**

Frais au forfait



Frais au réel

SITUATION DE HANDICAP

Oui



Non

V1 | 26/09/2025 | ACT - 1052 Route de la Blanchisserie Lieu-dit Le Temple 49280 LA TESSOUALLE - Code NAF (APE) 7022Z - N° RCS
Angers B 899 235 337 - ANGERS -SAS au capital social de 5000 € - Siret : 89923533700016 - N° DA 52 49 03 84 749