



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 : * 2026-01-19 _____

Dirigeant

Nom du dirigeant : *

ROUILLARD

Prénom du dirigeant : *

David

Téléphone du dirigeant :

Courriel du dirigeant :

Identité

Raison sociale : *

OUEST BOUI ANGFRF

SIRET : *

42128441500013

Statut juridique : *

SAS

Adresse :

10 Rue Olivier de Serres

Code postal :

Ville :

85500

LES HERBIERS

Nom/Prénom de contact : *

DRAPEAU Anaëlle

Téléphone du contact :

Adresse électronique du contact :

FINANCEMENT PAR L'OPCO ? *

☐ Oui

☒ Non

APPRENTI

Apprenti 1

Supprimer

NOM : *

GUITTON

PRÉNOM : *

Aude

FONCTION DANS L'ENTREPRISE : *

Chef d'équipe production

COURRIEL (facultatif) :

Email de l'apprenant (optionnel)

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

3 - Intermédiaire

Apprenti 2

Supprimer

NOM : *

MEUNIER

PRÉNOM : *

Marie

FONCTION DANS L'ENTREPRISE : *

Chef d'équipe production

COURRIEL (facultatif) :

Email de l'apprenant (optionnel)

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

3 - Intermédiaire

Apprenti 3

[Supprimer](#)

NOM : *

GUIMBRETIERE

PRÉNOM : *

Dominique

FONCTION DANS L'ENTREPRISE : *

Chef d'équipe production

COURRIEL (facultatif) :

Email de l'apprenant (optionnel)

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

3 - Intermédiaire

Apprenti 4

[Supprimer](#)

NOM : *

OSMAN ALI

PRÉNOM : *

Osman

FONCTION DANS L'ENTREPRISE : *

Conducteur de liane boulangerie - Formateur

COURRIEL (facultatif) :

Email de l'apprenant (optionnel)

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

1 - Débutante

Apprenti 5

[Supprimer](#)

NOM : *

DUPONT

PRÉNOM : *

Bruno

FONCTION DANS L'ENTREPRISE : *

Conducteur de liane boulangerie - Formateur

COURRIEL (facultatif) :

Email de l'apprenant (optionnel)

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

1 - Débutante

Apprenti 6

[Supprimer](#)

NOM : *

VIVIFN

PRÉNOM : *

Suzv

FONCTION DANS L'ENTREPRISE : *

Conductrice de liane conditionnement - Forr

COURRIEL (facultatif) :

Email de l'apprenant (optionnel)

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

1 - Débutante

Apprenti 7

[Supprimer](#)

NOM : *

GODET

PRÉNOM : *

Céline

FONCTION DANS L'ENTREPRISE : *

Conductrice de liane conditionnement - Forr

COURRIEL (facultatif) :

Email de l'apprenant (optionnel)

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

1 - Débutante

Apprenti 8

[Supprimer](#)

NOM : *

JOUSSEAUME

PRÉNOM : *

Elodie

FONCTION DANS L'ENTREPRISE : *

Conductrice de liane conditionnement - Forr

COURRIEL (facultatif) :

Email de l'apprenant (optionnel)

NIVEAU DE CONNAISSANCE (1-5) : *

1 - Débutante

Détaillez vos besoins : *

Formation "Travail standardisé avec le FAST et Pilotage de la performance par les standards"

0 / 250

Période de formation souhaitée et disponibilités : *

du 23/02 au 14/04/2026

0 / 250

INFORMATIONS DE FACTURATION

Contact de facturation 1

Nom

Prénom

Téléphone

E-mail

facture_obo@laboulandere-co.fr

Commentaires

Facture à transmettre directement sur l'adresse mail jointe

+ Ajouter un contact de facturation

Adresse de facturation

10 Rue Olivier de Serres. 85500 LES HERBIERS

Type de frais

☐

Frais au forfait

☐

Frais au réel

SITUATION DE HANDICAP

☐ Oui

☒ Non

V1 | 19/01/2026 | 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