|  |  |
| --- | --- |
| Activité KA1 |  |

**FICHE D’IDENTITE DE L’ORGANISME D’ACCUEIL**

**Il s’agit du prestataire de cours structurés. Une seule fiche peut-être remplie par groupe.**

**Le code PIC est à demander à l’établissement d’accueil lors de la prise de contact.**

**Nom(s) des personnes en mobilité :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l‘organisme d’accueil:** |  |
| **Code PIC (pour les organismes de cours)** |  |
| **Secteur privé/ secteur public** |  |
| **Adresse** |  |
| **Code Postal** |  |
| **Ville** |  |
| **Région européenne** |  |
| **PAYS** |  |
| **Adresse mail** |  |
| **Numéro de tel** |  |
| **Activité principale** |  |
| **Effectif de l’organisme d’accueil, nombre de salariés** |  |

**Toutes ces données sont indispensables pour assurer le suivi du dossier et l’enregistrement de la mobilité. Cette fiche doit être transmise dès que possible uniquement par mail à Véronique Roux et Gwenaelle Maguero**