|  |  |
| --- | --- |
| SERVICE DE LA SÉCURITÉ DE DÉFENSE ET DES SYSTÈMESD’INFORMATIONCentre d’Instructionen Sécurité Industrielle de l’Armement. |  |

DEMANDE D’INTERVENTION SUR SITE **(1) (2)**

***Tous les champs sont obligatoires***

**Référence stage CISIA : 906B**

**Intitulé du stage**  **: S**ensibilisation du personnel sur site – activité chiffre

**Date :**

**Horaires :**

**Renseignements demandeur**

**NOM et Prénom :**

**Numéro(s) de téléphone :**

**Adresse électronique :**

**Nom de l’établissement :**

**Adresse postale**

**de l’établissement :**

**Lieu de la formation**

**(si différent) :**

**Renseignements facturation (3)**

**(hors Minarm)**

**Etablissement destinataire du titre de perception :**

**Adresse postale :**

**SIRET (numéro à 14 chiffres)**

**de l’établissement destinataire du titre de perception :**

**Adresse électronique (pour l’envoi de la facture) :**

**Référence de commande interne (facultatif) :**

1. **Chaque formation sur site donne lieu à l’établissement d’une convention de formation.**
2. **Sous réserve d’un auditoire suffisant.**
3. **Le CISIA n’accepte pas les subrogations auprès des opérateurs paritaires. Les factures sont envoyées par courriel par le CISIA. Les titres de perception associés sont envoyés par voie postale par l’ACSIA.**