

Référence

S-09473 /

A retourner à :

Monsieur Lionel PICARD

Tél : 04 91 76 44 10

Fax : 04 91 22 10 28

Entreprise

Raison sociale			
Adresse			
Code Postal	Ville :	Cedex :	
Contact			
Tél	Port. :	Fax :	
E-mail			
Siret (14 chiffres)	N° TVA intracom		
APE (4 chiffres+lettre)	Effectif :		
OPCA/FAF	CONSTRUCTYS : <input type="checkbox"/> (+10) <input type="checkbox"/> (-10)	<input type="checkbox"/> FAFCEA	<input type="checkbox"/> Autre :

Formation(s) (Proposition valable pour l'année civile en cours)

Intitulé	Session(s)

Session(s)	Date(s)	Nb Jr(s)	Nb h.	Lieu(x)

Prestation(s)

Session	Intitulé	Quantité en jour	Tarifcation	Coût unit HT	Coût total HT	TVA
	Cout pédagogique		j/stagiaire	220		20%

Montant total HT	
Montant TVA	
Montant total TTC	

Programme

Voir le programme ci-joint

Nature de la formation

Modalités de déroulement

Présentiel

Sanction de la formation

Effectif de la formation

L'IFRBTP PACA s'engage à réaliser l'action de formation prévue par la présente dans les conditions fixées aux articles L.6353-2 et R.6353-1 du Code du Travail.

Conditions et modalités de règlement

En cas de subrogation de paiement, la formation sera directement prise en charge par l'OPCA

En application de l'ordonnance n° 2005-731 du 30 juin 2005, le bon de commande et la facture remplacent la convention de formation (code du travail L.6353-2).

Fait à Marseille, le

Pour l'organisme de formation,

Marion DESTAILLEURS

Déléguée Générale



Pour le client,

Je reconnais avoir lu et accepte les Conditions Générales de vente et le programme joints.

(Nom du signataire, qualité, bon pour accord, cachet et signature)

Session	Formation	Intervenant	Dates (du - au)	

Commentaires

Liste des stagiaires (1) Salarié, Non salarié, Gérant, Gérant non salarié, Artisan, Ayant droit, Conjoint qualifié, Etam (2) Cadre, Ouvrier non qualifié, Employé, Ouvrier

Nom - Prénom	Fonction	Date de naissance	Statut (1)	CSP (2)

