

Convention de Formation Professionnelle

La convention est à renvoyer à l'adresse suivante :
S.A.R.L. CABINET RICHARD GOECHON - 78 rue du Général Leclerc -
14100 LISIEUX

Entre les soussignés :
CABINET RICHARD GOECHON
78 rue du Général Leclerc - 14100 LISIEUX
Enregistré auprès du préfet de la région de Basse Normandie sous le numéro :
251 40 128 114

INFORMATIONS A SAISIR PAR LE CLIENT :

Nom et coordonnées de la société :

.....
.....
.....

Tél :

Fax :

Lieux du stage :

.....
.....
.....

Stagiaire(s) - nom - prénom

.....
.....
.....

Titre de la formation

- Formation de base
- Perfectionnement
- Formation avancée

Durée et dates :

.. Jour(s)

.....
.....
.....

Adresse de facturation (à remplir si différente)

.....
.....
.....

Tarif de la formation :

Le prix de la formation est fixé à euros H.T. par jour +

Montant forfait déplacement : €.

**Dans le cas où un organisme payeur prend en charge le règlement,
merci de nous communiquer les nom, adresse et téléphone de celui-ci.**

.....
.....
