

Nîmes, le 20/01/2020

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous organisons en partenariat avec CERER un stage :

Mise en service et entretien de climatiseurs

Attestation d'aptitude niv1

Les 6, 7, 8, 9 et 10 avril 2020

De 8h30 à 17h00

A la CAPEB à NIMES : **Marché Gare – 3214 Route de Montpellier**

Le coût de ce stage de 31 heures s'élève à **1300€ Net de taxe par personne** et peut bénéficier d'une participation financière par les Fonds d'assurance formation du bâtiment.

Simulation maximale des prises en charge *:

- **FAFCEA (non salarié)** = $25 \times 31 = 775$ H.T
- **CONSTRUCTYS (salarié)** : $(30\text{€} \times 31\text{h} \text{ avec subrogation}) + (13\text{€} \times 31\text{h de rémunération}) = 1333\text{€}$

ATTENTION, cette formation **est limitée à 8 places** et réservée aux premiers inscrits Dès lors que ce stage sera complet, les inscriptions reçues seront reportées sur la prochaine session. **D'autre part, il ne peut être maintenu qu'au-delà de 6 stagiaires.**

Si vous êtes intéressé, nous vous invitons à nous retourner :

- **le bulletin d'inscription** ci-dessous complété
- **le chèque de 1300 € par personne inscrite** à l'ordre de **CERER**, qui pourra être encaissé en cas d'annulation sans raisons réelles et justifiées dans les 7 jours qui précèdent le début du stage.

Les dossiers de financements vous seront adressés ultérieurement en fonction du statut des stagiaires et seront à me retourner complétés impérativement avant le début du stage. **Le respect des délais sera crucial dans le traitement et le règlement de votre demande.**

Dans cette attente, nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Stéphanie BARRE

Correspondante Formation

STAGE CLIM AVRIL 2020 RETOURNER PAR MAIL OU FAX 01 46 52 76 62

NOM DU CHEF D'ENTREPRISE:

Cachet et signature de l'entreprise

NOMBRE D'INSCRIT :

NOM(S) / PRENOM(s) DU/DES PARTICIPANT(S) :

STATUT(S) DU/DES PARTICIPANTS

ADRESSE DE L'ENTREPRISE

.....

CODE POSTAL : VILLE

CODE APE : NOMBRE DE SALARIES :

SIRET :

MAIL :

TEL : FAX :