

Nîmes, le 13/06/2017

Madame, Monsieur,

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

HANDIBAT

Les 20, 21 et 22 novembre 2017

2 ou 3 jours au choix (voir programme ci-joint)

De 8h30 à 17h00

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

Le coût de ce stage s'élève 40€/h soit **560€ nets par personne** pour 2 jours et **840 € nets** pour les 3 jours. Elle peut bénéficier d'une participation financière par les Fonds d'assurance formation du bâtiment.

Simulation maximale des prises en charge pour 3 jours *:

- **FAFCEA** (*non salarié*) = 28€ x 21h = 588€ nets (subrogation)
- **OU CONSTRUCTYS** (*salarié*) = (22€ x 21h) coût pédagogique net + (12€ x 21h) salaires = 714€ (à recalculer au cas par cas et en fonction des critères 2017)

Avec l'ARFAB PACA vous **bénéficier de la subrogation de paiement**, la partie prise en charge par l'OPCA (FAFCEA ou CONSTRUCTYS), sera directement versée à l'organisme de Formation et il ne vous restera qu'à régler que la différence.

Si vous êtes intéressé, nous vous remercions de compléter et de nous retourner **le bulletin d'inscription** ci-dessous complété, tamponné et signé **7 jours avant le début de la formation**.

ATTENTION, cette formation **est limitée à 12 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 8 stagiaires.**

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 HANDIBAT NOVEMBRE 2017 – A RETOURNER PAR MAIL OU FAX AU 01 46 52 76 62

NOM DU CHEF D'ENTREPRISE:

NOMBRE D'INSCRIT :

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

.....

STATUT(S) DU/DES PARTICIPANTS

ADRESSE DE L'ENTREPRISE

.....

CODE POSTAL : VILLE

.....

CODE APE : **SIRET** :

MAIL :

TEL :

Cachet et signature de l'entreprise

- Je suis intéressé par les modules A et B1 (maintien à domicile et petit chantier)
- Je suis intéressé par les modules A et C1 (Etablissements recevant du Public)
- Je suis intéressé par les modules A, B1 et C1