

Nîmes, le 30/11/2018

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 15, 16, 17 et 18 avril pour la formation
et le 19 avril pour les tests.

De 8h30 à 17h00

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

Le coût de ce stage de 28 heures s'élève à **1250€ 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) = 30€ x 28h = 840 € H.T
- **CONSTRUCTYS** (salarié) : (30€ X28h avec subrogation) + (13€ X 28h de rémunération)= 1204€

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 1200 € 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 2019 – COUPON A RETOURNER PAR MAIL OU FAX AU 01 46 52 76 62

NOM DU CHEF D'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 :

Cachet et signature de l'entreprise