

Nîmes, le 23/07/2019

Madame, Monsieur,

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

**CONNAISSANCES REGLEMENTATION GAZ & APPELLATION PG et PMG**

**Les 23 et 24 septembre 2019**

De 8h30 à 17h00

**Avec le QCM QUALIGAZ le 24 septembre de 15h30 à 17h30**

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

Le coût de ce stage de 14 heures s'élève à **420 € nets de taxes par personne** et peut bénéficier d'une participation financière par les Fonds d'assurance formation du bâtiment.

**Simulation maximale des prises en charge \***:

- **FAFCEA** = 25€ x 14h = 350€ H.T
- **CONSTRUCTYS** = (30€ x 14h) coût pédagogique + (13x14h) salaires = 602€ HT

\* (à recalculer au cas par cas – critères 2018)

**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 5 stagiaires.**

Si vous êtes intéressé, nous vous remercions de nous retourner avant le **16 septembre 2019**:

- **le bulletin d'inscription** ci-dessous complété
- le **chèque de 420€ par personne inscrite** à l'ordre de **BERLIO**, 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 PG SEPTEMBRE 2019 – COUPON A RETOURNER PAR**  
MAIL [formation@capeb30.fr](mailto:formation@capeb30.fr) OU FAX AU 01 46 52 76 62

NOM DU CHEF D'ENTREPRISE: .....  
NOMBRE D'INSCRIT : .....  
NOM(S) et STATUT DU/DES PARTICIPANT(S) : .....  
.....  
.....  
ADRESSE DE L'ENTREPRISE .....  
.....  
CODE POSTAL : ..... VILLE .....  
CODE APE : ..... NOMBRE DE SALARIES : .....  
SIRET : .....  
MAIL : .....  
TEL : .....

Cachet de l'entreprise