

Nîmes, le 14/04/2020

Madame, Monsieur,

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

## Equipements biomasse vecteur air

### QUALIBOIS EAU

**Les 7, 8 et 9 septembre 2020**

De 8h30 à 17h00

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

Le coût de ce stage de 21 heures s'élève **990€ H.T** soit **1238€ TTC par personne** et peut bénéficier d'une participation financière par les Fonds d'assurance formation du bâtiment.

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

- **FAFCEA** = 840€ H.T
- **CONSTRUCTYS** = = 990€ HT/ couts pédagogiques 300€HT/rémunération

\*(à recalculer au cas par cas)

**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 7 stagiaires.**

Si vous êtes intéressé, nous vous remercions de nous retourner **au moins 7 jours avant le début de la formation**:

- **le bulletin d'inscription** ci-dessous complété
- le **chèque de 1238€ par personne inscrite** à l'ordre de **ETE FORMATION**, 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 QUALIBOIS EAU SEPTEMBRE 2020– COUPON 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 .....

Date de naissance : .....

ADRESSE DE L'ENTREPRISE .....

.....

CODE POSTAL : ..... VILLE .....

.....

CODE APE : ..... NOMBRE DE SALARIES : .....

MAIL : .....

TEL : ..... FAX : .....

Cachet et signature de l'entreprise