

Nîmes, le 03/03/2020

Madame, Monsieur,

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

QUALIPV ELEC

Les 1^{er}, 2 et 3 avril 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 à **950€ Net 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€ x 21h = 525€ H.T dans la limite de 2 formations/an/stagiaire plafonné à 50h
- **CONSTRUCTYS** (salarié) = (30€ x 21h) coût pédagogique + (13€ (forfait horaire) X 35h) = 903€

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 6 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 950 € 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. qu'un

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

QUALIPV ELEC AVRIL 2020 – COUPON A RETOURNER PAR MAIL formation@capeb30.fr

NOM DU CHEF D'ENTREPRISE:

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** :

SIRET :

MAIL :

TEL :

Cachet ET signature de
l'entreprise