

**PROPOSITION COMMERCIALE**

**Offre N° : A26016M-A** du : **17/03/2026**

Votre conseiller : **MAERTEN Martine**  
Tél. : **03.28.22.70.70**  
Mail: **formation.nucleaire@socotec.com**

**LIP NUCLEAIRE - ITN**  
**Mme PLACIDO Justine**  
1ER ETAGE PORTE C  
69 RUE JEAN ZAY  
69800 SAINT-PRIEST

</ 13492844 />

**BESOINS EN FORMATION**

**En vue de l'habilitation mécanique M0 (e-learning)**

Programme, Objectifs et prérequis précisés en annexe

Format : **E-Learning**

Durée : **4 Heures**

Date(s) : **A Sélectionner dans la liste.**

Type : **INTER**

**Du 17 au 30 mars**

Prochaines sessions planifiées (Cocher la case correspondante)

N° Session	Dates	Lieu
<input type="checkbox"/> <b>A261DTA</b>	Du 01/04/2026 au 17/04/2026	FORMAT E LEARNING ( - )
<input type="checkbox"/> <b>A261DUA</b>	Du 20/04/2026 au 30/04/2026	FORMAT E LEARNING ( - )
<input type="checkbox"/> <b>A261DVA</b>	Du 04/05/2026 au 15/05/2026	FORMAT E LEARNING ( - )
<input type="checkbox"/> <b>A261DWA</b>	Du 18/05/2026 au 29/05/2026	FORMAT E LEARNING ( - )

**CONDITIONS FINANCIERES**

Désignation	Prix Unit.	Qté	Total HT
<b>En vue de l'habilitation mécanique M0 (e-learning)</b>	105.00 €	1.00	105.00 €

Pré-requis : Pas de prérequis spécifique au domaine étudié.

Total HT	TVA	Total TTC
<b>105.00 €</b>	21.00 €	<b>126.00 €</b>

Précisez ci-dessous l'adresse de facturation : (Cocher la case correspondante)

- ENTREPRISE** LIP NUCLEAIRE - ITN - 1ER ETAGE PORTE C - 69 800 SAINT-PRIEST
- OPCO** .....
- SIEGE SOCIAL - HOLDING - Autre** .....

Numéro de Déclaration d'Activité : 32591010659 - cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

**NOM ET PRENOM DES PARTICIPANT(S)**

**Participant prévu : 1**

**1 : M. RIGALLAUD Julien**  
**Email:**

**Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales CG-SOC- FOR-06-23.**

**Cette formation est soumise à la LOI N°2021-1018 du 02/08/2021 relative aux Formations Santé et Sécurité au Travail  
A ce titre, une fois la formation terminée, nous devons déclarer la participation du(es) stagiaire(s) à cette formation sur le Portail du Passeport de  
Prévention mis en place par l'Etat. >> **Merci de demander à votre(vos) salarié-e(s) de se munir de leur numéro de Sécurité Sociale lors de  
cette formation.****

**Merci de nous retourner ce document signé pour accord**

**Votre N° de Commande : \_\_\_\_\_**  
**LIP NUCLEAIRE - ITN**

*Ma signature emporte l'acceptation des Conditions Générales de Vente jointes*

*" Bon pour accord, le : 17 / 03 / 2026 "*

**En cochant cette case, je confirme avoir validé les  
pré-requis de(s) la personne(s) à inscrire à cette formation**

**Cette proposition est valable 1 mois**

**Pour SOCOTEC FORMATION NUCLEAIRE**

**Martine MAERTEN**

Assistante commerciale

SOCOTEC FORMATION NUCLEAIRE  
RCS 403 517 493 Dunkerque  
Avenue de la Gironde – ZI de Petite Synthe  
59640 DUNKERQUE



**LIP LYON NUCLEAIRE**  
1<sup>er</sup> étage - Porte C - 69 rue Jean Zay  
69600 SAINT-PIERRE  
Tél. 04 51 26 17 69  
SIRET: 901 329 96 00087 - APE: 78.20 Z  
SASU au capital de 3 847 392 €