

PROPOSITION COMMERCIALE

Offre N° : O260160-A du : **19/05/2026**

Votre conseiller : **MOREAU Eve**

Tél. : **08.20.82.02.14**

Mail: **formation.nucleaire-commercial@socotec.com**

LIP NUCLEAIRE - ITN

Mme MANEN Sophie

1ER ETAGE PORTE C

69 RUE JEAN ZAY

69800 SAINT-PRIEST

</ 13834871 />

BESOINS EN FORMATION

Référence de la session : **O26010A**

Recyclage Complément Sûreté Qualité Option RN

Programme, Objectifs et prérequis précisés en annexe

Format : **Présentiel**

Durée : **2 Jours (14 H.)**

Date(s) : **du 1 au 2 juin 2026**

Type : **INTER**

Calendrier / Horaires : **01.06.2026 (8:30/16:30) - 02.06.2026 (8:30/16:30)**

Lieu de réalisation : **SFN - Centre de PIERRELATTE - PIERRELATTE**

CONDITIONS FINANCIERES

Désignation	Prix Unit.	Qté	Total HT	Remise	Total Remisé
Recyclage Complément Sûreté Qualité Option RN	580.00 €	1.00	580.00 €	-85.00 €	495.00 €

Pré-requis : • Savoir lire, écrire, comprendre et parler la langue française.

• Etre en possession d'un certificat de stage CSQ (**certificat et extrait CARNAX à joindre à l'inscription conformément au document EDF D400824000058 indice 3**)

Total HT	TVA	Total TTC
495.00 €	99.00 €	594.00 €

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 enregistré auprès du Préfet de Région Hauts-de-France - cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

NOM ET PRENOM DES PARTICIPANT(S)

Participant prévu : **1**

1 : M. KESKIN Emre

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 : **21 / 05 / 2026** "

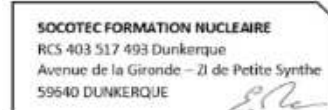
☒ **En cochant cette case, je confirme avoir validé les pré-requis de(s) la personne(s) à inscrire à cette formation**

Cette proposition est valable 1 mois

Pour SOCOTEC FORMATION NUCLEAIRE PIERRELATTE

Eve MOREAU

Assistante commerciale



LIP NUCLEAIRE
69 rue Jean Zay
69800 SAINT-PRIEST
Tél. 04 81 06 04 51
SIRET 981 323 843 00087 - APE 78.20Z
SAS au capital de 3 847 392 €