

PROPOSITION COMMERCIALE

Offre N° : D260832-A

Date : **09 mars 2026**

Votre conseiller : **BOUCETLA Laurence**
Tél.: **05.59.71.70.15**
Mail: **cefirc@groupefc.com**

N° Déclaration Activité : 72640201664

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro
72640201664 auprès du préfet de région NOUVELLE AQUITAINE

GROUPE LIP - Agence BAYONNE

Mme Céline ROQUET

20 Rue Arnaud DETROYAT
Résidence EDERENA
64100 BAYONNE

Tel Client : 0554030165

Fax Client :

BESOINS EN FORMATION

Référence de la session : 260856A

Intitulé de la formation : **Formation à la sécurité des personnels des entreprises extérieures NIVEAU 1**

(Programme, Objectifs et éventuels prérequis précisés en annexe)

Type de formation : **INTER** Durée : **1 Jour (7 H.)**

Date(s) : **le 11 mars 2026**

Calendrier / Horaires : **11.03.2026 (8:30/17:00)**

Lieu de réalisation : **CEFIRC - MOURENX**

CONDITIONS FINANCIERES

Désignation	Prix Unit.	Qté	Total HT
Formation à la sécurité des personnels des entreprises extérieures NIVEAU 1	120.00 €	1.00	120.00 €

Cette formation permet d'obtenir la carte France CHIMIE N1 pour vous permettre d'accéder et de travailler en toute sécurité sur des sites industriels.

Total HT	TVA	Total TTC
120.00 €	24.00 €	144.00 €

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

☐ **ENTREPRISE** GROUPE LIP - Agence BAYONNE - 20 Rue Arnaud DETROYAT - 64 100 BAYONNE

☐ **OPCO**

☐ **SIEGE SOCIAL - HOLDING - Autre**

Pour toute prise en charge totale ou partielle par un organisme financeur, nous faire parvenir son accord de prise en charge.
Tout montant non pris en charge par un organisme financeur sera refacturé au signataire de la présente offre.
L'acceptation de cette proposition commerciale vaut accord de nos CGV adressées en annexe.

NOM ET PRENOM DES PARTICIPANT(S)

Participant prévu : 1

M. GALTIER Thomas

@mail :@.....)

☐ **Besoin d'un aménagement de la formation lié à un handicap**

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 :

GROUPE LIP - Agence BAYONNE

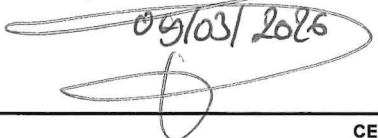
Ma signature emporte l'acceptation des Conditions Générales de Vente jointe

" Bon pour accord, le : **09/03/2026** "

Pour CEFIRC Mourenx

Marc VERDIER

Directeur

" Bon pour accord le "
 09/03/2026
 

CEFIRC
CENTRE DE FORMATION AGREE
1 Avenue Pierre Angot - 64150 MOURENX
05 59 71 70 15
FR 30 433 785 946
17-03-2021-1018

CEFIRC Mourenx

1 Avenue Pierre Angot - 64150 MOURENX
Tél. : 0559717015 - Site internet : <https://www.cefirc.fr/> - e-mail : cefirc@groupefc.com
SARL au capital de 19000EUR - N° TVA Intra. : FR30 433 785 946 - Code NAF : 8559A