

## LIP MARSEILLE FICHE DE RE

|                        |                                                                      |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>SOCIÉTÉ :</b>       | Le Grand Panorama - 114 rue Jean Labro<br>13016 MARSEILLE            |
| Contact Société :      | Tél. 04 91 80 32 61 - marseille@groupe-lip.com<br>www.groupe-lip.com |
| Adresse Électronique : | SIREN 879 428 050 - APE 7820 Z                                       |
| Téléphone :            |                                                                      |

|                                                                                                                               |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>STAGIAIRE :</b>                                                                                                            |               |
| Nom :                                                                                                                         | Boree         |
| Prénom :                                                                                                                      | Laurent       |
| Date de naissance :                                                                                                           | 01/10/1973    |
| Numéro de sécurité sociale :                                                                                                  | 1731013055014 |
| Avez-vous des difficultés de lecture ou de compréhension de la langue française ? (sélectionner dans menu déroulant à droite) |               |
| Non                                                                                                                           |               |
| Êtes-vous en situation de handicap ? (sélectionner dans menu déroulant à droite)                                              |               |
| Non                                                                                                                           |               |
| Permis de conduire (sélectionner dans menu déroulant à droite)                                                                |               |
| Oui                                                                                                                           |               |

### NIVEAU STAGIAI

|                                                                                   |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Pour les CACES (sélectionner dans menu déroulant à droite)</b>                 |                        |
| NIVEAU (sélectionner dans menu déroulant à droite)                                | R386B et A → 02/09/25. |
| <b>Pour le SST (sélectionner dans menu déroulant à droite)</b>                    |                        |
| Si recyclage date de la dernière formation suivie :                               | X                      |
| <b>Pour l'habilitation électrique (sélectionner dans menu déroulant à droite)</b> |                        |
| Si recyclage date de la dernière formation suivie :                               | 01/08/25               |
| <b>Pour l'amiante (sélectionner dans menu déroulant à droite)</b>                 |                        |
| NIVEAU (sélectionner dans menu déroulant à droite)                                | X                      |
| <b>Pour l'AIPR (sélectionner dans menu déroulant à droite)</b>                    |                        |
| <b>Pour le CSE (sélectionner dans menu déroulant à droite)</b>                    |                        |
| <b>AUTRE (veuillez préciser)</b>                                                  |                        |

**Conditions de réalisation :**

La fiche de conditions de formation et de tests devra nous être, impérativement, retournée complétée avant le début du stage.

Si les conditions d'intervention ne sont pas conformes à la présente convention et à la fiche conditions de formation et de tests, et s'il n'y a pas la possibilité de remise en conformité, l'action sera annulée et vous sera facturée en globalité.

**Les participants devront se munir :**

- d'une pièce d'identité originale et en prévoir une photocopie, pour le jour du test.

- des équipements de protection individuelle (E.P.I) nécessaires en fonction de la formation prévue : tous les E.P.I obligatoires sur le ou les lieux d'intervention.

Il est conseillé à l'entreprise de s'assurer de l'aptitude médicale des candidats.

**Remise des documents administratifs relatifs au stage :**

L'ensemble des pièces constituant le dossier de stage vous sera adressé à réception de votre règlement.

**Article 4 : Conditions Générales**

La présente convention prend effet à compter de sa signature par l'entreprise pour la durée visée à l'article 1. Elle est établie en deux exemplaires dont l'un doit être retourné à BCFTP après signature.

Conformément à l'article L. 6354-1 du Code du Travail, en cas de résiliation de la présente convention par l'entreprise à moins de 10 jours ouvrés de la date de début de la formation, BCFTP retiendra sur le coût du stage, les sommes engagées ou dépensées pour ladite formation, à savoir 50 %, et jusqu'à 100% pour une annulation survenue 5 jours ouvrés avant la formation (se référer à la date spécifiée sur la convention définitive). Si une contestation ou un différend n'a pu être réglé à l'amiable, le tribunal de MARSEILLE sera seul compétent pour régler le litige.

**En cas de modification des éléments ci-dessus indiqués, la facture annulera et remplacera la présente convention.**

Fait à GEMENOS, le 28 mai 2026

*En deux exemplaires originaux dont un pour chacune des parties.*

*Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les Conditions Générales de Vente (CGV) jointes.*

*" Bon pour accord "*

(Signature et cachet de l'entreprise)

**Pour LIP MARSEILLE**

**Pour BCFTP**

Karine KUBRYK

**Responsable Formation / PSH**

**LIP MARSEILLE**  
Le Grand Panorama - 114 rue Jean Labro  
13016 MARSEILLE  
Tél. 04 91 80 32 61 - [marseille@groupebcp.com](mailto:marseille@groupebcp.com)  
[www.grandpanor.com](http://www.grandpanor.com)  
SIREN 879 428 050 - APE 7820-Z

**B.C.F.T.P Centre de formation**  
265 Avenue de Fontfrége  
13420 GEMENOS  
Tél. : 04 42 70 11 42  
Mail : [info@bcftp.fr](mailto:info@bcftp.fr)  
Siret : 494 382 229 00032 - Code APE : 8559A