

à retourner dûment renseigné pour établissement de la convocation au stage

N° de session : **V2627QA**

Coût de la formation : **552,00 € HT**

Type de tarification : **Forfait/Pers.**

TRIHOM 330 Allée des Lilas PI de la Plaine de l'Ain 01150 SAINT VULBAS Siret: 37864904000151 ☎: 04 74 61 58 04 @: inscriptionblyes@trihom.fr	Demandeur : LIP NUCLEAIRE - LES INTERIMAIRES PROFESSIONNELS - ITN Industrie Technique et Nucléaire 69 rue Jean Zay 69800 SAINT PRIEST Contact : Madame Justine PLACIDO ☎: 04 51 26 18 94 @: itn.admin@groupeip.com Siret : 98132384300087
Durée 14:00 heures Dates Du 02/07/2026 au 03/07/2026 Début du stage à : 8:00 Heure Lieu SAINT VULBAS Programme Voir le programme de formation joint	Payeur : Adresse de facturation référencée (A compléter ou modifier si inexacte) : LIP NUCLEAIRE - LES INTERIMAIRES PROFESSIONNELS - ITN Industrie Technique et Nucléaire 69 rue Jean Zay , 69800, SAINT PRIEST Commande : OUI / NON – Si OUI N°..... Dans le cas d'une prise en charge par un financeur, accord de prise en charge obligatoire pour confirmer l'inscription

Dans le cadre de l'inscription à la formation, je déclare avoir vérifié préalablement que les personnes listées en page suivante répondent à la totalité des prérequis exigés ci-dessous :

Prérequis

Savoir lire, écrire, comprendre et parler la langue d'enseignement de la formation.
Être titulaire d'un certificat de formation (initiale ou recyclage) SCN CEFRI Niveau 2 Option RN.
Le contrôle des prérequis est assuré par TRIHOM directement via CARNAX ; il n'est donc pas nécessaire de nous envoyer la copie du certificat précédent.

Sauf accord ou convention commerciale (Référence :) ,je déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions générales de vente.

Important : Pour favoriser l'intégration et l'accompagnement des personnes en situation de handicap, merci de prendre contact avec l'agence TRIHOM pour examiner les éventuelles possibilités d'adaptation de la formation et le cas échéant les besoins en compensation (pédagogie, matériel, moyens techniques, humains...).



Les participants doivent se munir d'une pièce d'identité.

Siège Social

Liste Stagiaires

Civilité	Nom	Prénom	Date de naissance	Nom de Naissance (*)	N° SS (*) (13 caractères, sans espace, sans la clé)
Monsieur	MAMESS	Kamel	03/03/1998		

Autres

Civilité	Nom	Prénom	Date de naissance	Nom de Naissance	N° SS (*) (13 caractères, sans espace, sans la clé)

(*) : Le décret N° 2023-1073 du 20/11/23 autorise les organismes de formation à collecter le N° de Sécurité Sociale et le Nom de naissance de vos apprenants. Sans ces données, il ne nous sera pas possible d'alimenter le Passeport de Prévention selon le décret N° 2022-1712 du 29/12/22 complété par le décret N° 2025-748 du 01/08/25.

Date et Signature



le 23/06/2026

Siège Social