



CFP-1080288

**CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE D260709239**

(sous réserve d'acceptation de l'imputation au budget de formation par la cellule de contrôle)

ADRESSE DE LIVRAISON	ADRESSE DE FACTURATION
LES INTERIMAIRES PROFESSIONNELS INDUSTRIE et BATIMENT (LIP) VILLEFRANCHE SUR SAONE - INDUSTRIE ET BATIMENT 42, rue Chasset 69400 VILLEFRANCHE SUR SAONE	LES INTERIMAIRES PROFESSIONNELS INDUSTRIE et BATIMENT (LIP) VILLEFRANCHE SUR SAONE - INDUSTRIE ET BATIMENT 42, rue Chasset 69400 VILLEFRANCHE SUR SAONE
Numéro de commande :	Code client : 38745 (41107004665)

Entre les soussignés est conclue la présente convention, en application du livre III du Code de l'organisation de la formation professionnelle continue, dans le cadre de l'éducation permanente.
L'action de formation doit rentrer dans une des catégories suivantes, prévues à l'article L.6353-1 du Code du Travail.

DATE DOCUMENT	DELAÏ DE REGLEMENT	N/ IDENTIFIANT CEE	V/ IDENTIFIANT CEE
07/07/2026	30 jours fin de mois	FR04481834661	FR20981323330

Le bénéficiaire entend faire participer une partie de son personnel à la session de formation professionnelle organisée par le prestataire de formation sur le sujet suivant.

Désignation	Date et lieu	Durée	PU HT	Qté	Montant HT
N1 France Chimie Rhône-Alpes (sécurité des personnels des entreprises) (présentiel)	Lieu : 61 Rue Jean Zay, Route de Lyon 69800 SAINT PRIEST Date : 13/07/2026 au 13/07/2026	7h	132,00 EUR	1	132,00 EUR remise : - 13,20 EUR
Le bénéficiaire s'engage à assurer la présence des participants suivants : DELVAUX Rudy			Total HT		118,80 EUR
			TVA 20 %		23,76 EUR
			Net à payer		142,56 EUR

TVA acquittée sur les encaissements.

Nature de l'action (au sens de l'article L 6313-1 du code du Travail) : acquisition, entretien ou perfectionnement des connaissances.

Contrôle de connaissance	Méthodes et moyens pédagogiques	Sanction
Contrôle de connaissance par QCM.	Vidéo-projection.	Carte d'habilitation UIC (validité 3 ans)

Veuillez nous retourner la présente convention tamponnée et signée (ou un bon de commande) dans les 24 heures ouvrables pour que votre inscription soit validée.

Le client atteste accepter les C.G.V. annexées sans réserve, et reconnaît que les stagiaires répondent aux prérequis du programme de formation annexé.

Tarif applicable pour l'année en cours. Toute réclamation peut-être adressée par mail à l'adresse qualite@groupeatsi.com

Pour l'entreprise clients (cachet et signatures)

Pour l'organisme de formation (cachet et signature)

- ☐ Facturation à un organisme
☐ Facturation directement à votre société

LIP VILLEFRANCHE-SUR-SAONE
445 Avenue Théodore Braun
69400 VILLEFRANCHE
Tél. 04 81 15 00 66
SIRET 981 323 330 01224 - APE 78.202
SAS au capital de 26 379 399 €

ATSI Rhône Alpes
99 Boucle de la Ramée
38070 SAINT-QUENTIN FALLAVIER
Siren 481 834 661
N° déclaration d'activité 82 38 04466 38

ATSI Rhône-Alpes - ZAC Chesnes Ouest - 99, boucle de la Ramée-38070 ST QUENTIN FALLAVIER - Tél : 04.74.94.10.85 - Mail : rhonealpes@groupeatsi.com

Tel : 04.74.94.10.85 - Fax : 04.74.82.43.05 - Mail : rhonealpes@groupeatsi.com

SASU au capital de 40 000 € - Déclaration d'activité enregistrée sous le n°82.38.04466.38 auprès du Préfet de région Rhône-Alpes - SIREN 481834661 - Code NAF 8559A