

**BÉTON ET CHANVRE**

**CONCEPTION & PRESCRIPTION**

**DANS LE CADRE DES RÈGLES PROFESSIONNELLES**

**10 & 11 JUIN 2024**

**24 & 25 JUIN 2024**

**A LEZAY (79)**

## ORGANISME

Raison Sociale : .....

Adresse : .....

CP / Ville / CP / Ville : .....

N° SIRET : .....

Tél. : ..... Email : .....

Je souhaite qu'un financeur intervienne en subrogation de paiement du coût de la formation.  
Si oui, il est impératif de nous faire parvenir l'accord de la prise en charge 15 jours avant le début de la formation.

## Signataire de la convention

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Tél. : ..... Email : .....

## STAGIAIRE

Prénom / Nom : .....

Fonction : .....

Tél. : ..... Email : .....

Statut :  Salarié d'employeur privé  Particulier à vos propres frais  Autre stagiaire (TNS, Agent public...)  
 Personne en recherche d'emploi. Indiquez votre identifiant .....  Apprenti

Je souhaite déclarer une situation de handicap qui nécessite une adaptation de la formation. (cochez la case)

Décrivez en quelques mots votre besoin en formation : .....

## DISPOSITIONS FINANCIÈRES / MODALITÉS DE RÉGLEMENT

**TARIF INTER :**  Tarif adhérent et demandeur d'emploi\*

**1 200 € HT**

240 € TVA 20%  
soit :

**1 440 € TTC**

\* cocher le tarif choisi

Tarif non-adhérent\*

**1 440 € HT**

288 € TVA 20%  
soit :

**1 728 € TTC**

Déjeuner non-inclus

Souhaite adhérer à Odéys Pour cela, contacter Aurore au **05 49 45 95 69**

En cas d'empêchement, un stagiaire inscrit pourra être remplacé par un de ses collègues.

## RÈGLEMENT

- Par chèque bancaire ou postal à l'ordre d'Odéys
- Par virement
- Par mandat administratif

Domiciliation : BPVF CHASSENEIL ENTREPR			
Banque	Guichet	Compte	Clé
18707	00712	31621285290	17
IBAN : FR76 1870 7007 1231 6212 8529 017			
Adresse SWIFT (BIC) : CCBPFRPPVER			

**Je reconnais (case à cocher / liens à consulter):**

- | Avoir pris connaissances des [CGV d'Odéys](#) applicables aux prestations de formation professionnelle et les accepter sans réserve,
- | Avoir transmis le [Règlement Intérieur](#) au stagiaire,
- | Posséder les prérequis de l'action de formation et atteste que le stagiaire inscrit répond parfaitement aux conditions d'accès.

Date : .....

Signature et cachet :

À retourner :

- | Par voie postale : **Odéys - 3 rue Raoul Follereau - 86000 Poitiers**
- | Par mail : **formation@odeys.fr**

## FINANCEMENT DES FORMATIONS ENTREPRISES

Quelle que soit la taille de votre entreprise, vous versez chaque année une contribution légale au titre de la formation professionnelle pour vos salariés. Odéys est prestataire de formation déclaré et datadocké, ce qui permet à votre entreprise de bénéficier, sous certaines conditions, d'une prise en charge de tout ou partie de la formation auprès de votre OPCO. À la demande de prise en charge, vous devez fournir à votre OPCO :

- | La fiche descriptive de la formation.
- | Un devis sur demande à Odéys (selon OPCO).



Pour toute inscription et/ou information pédagogique, administrative et/ou handicap :

**service formation – formation@odeys.fr 05 49 45 95 69**

**3 rue Raoul Follereau – 86000 Poitiers**



**3 rue Raoul Follereau – 86000 Poitiers – Tél. 05 49 45 95 69**

Mail : formation@odeys.fr - Site Web : www.odeys.fr  
Prestataire de formation enregistré sous le n° 75 86 01664 86 auprès du Préfet de la Région Nouvelle-Aquitaine (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat), identifié Association - Siret N°845 192 418 00018  
APE : 9499Z - N° TVA Intracommunautaire : FR 79 845192418

Avec le soutien de :



Nouvelle-Aquitaine



Liberté  
Égalité  
Fraternité

