

Convention de Formation Professionnelle

La convention est à renvoyer à l'adresse suivante :
S.A.R.L. CABINET RICHARD GOECHON - rue d'Enfer - 14130 SURVILLE

Entre les soussignés :
CABINET RICHARD GOECHON
rue d'Enfer - 14130 SURVILLE
Enregistré auprès du préfet de la région de Basse Normandie sous le numéro 251
40 128 114

INFORMATIONS A SAISIR PAR LE CLIENT :

- Nom et coordonnées de la société :
.....
.....
.....
- Tél :
- Fax :
- Lieux du stage :
.....
.....
.....
- Stagiaire(s) - nom - prénom
.....
.....
.....
- Titre de la formation
 - Formation de base
 - Perfectionnement
 - Formation avancée
- Durée et dates :
.....
.....
- Adresse de facturation (à remplir si différente)
.....
.....
.....
- Tarif de la formation :
Le prix de la formation est fixé à Euros HT
..... Euros HT / Jour. Soit Euros TTC
Frais de déplacements en sus :

- **Dans le cas où un organisme payeur prend en charge le règlement, merci de nous communiquer les nom, adresse et téléphone de celui-ci.**
.....
.....
.....

Cabinet Richard GOECHON
Rue d'Enfer
14130 SURVILLE
S.A.R.L. au capital de 80.000 euros
R.C.S. Honfleur B 417 931 474
Tél. 02.31.64.94.44 Fax 02.31.64.94.47

Etablissement secondaire :
305 avenue Théodore Braun
69400 Villefranche sur Saône
Tél. 04.74.07.26.00