

CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

| | S - chemin des hire | | 69572 DARDILLY CED | | |
|------------------------------------|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|-----|
| Enregistre comme pre | stataire de formation so | ous le numero 82 69 (| 09787 69 auprès du Préfet | de la region Knone-Alpo | es. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Telephone: | e la confirmation d'in | ecription) : | | | |
| | | | | | |
| | ention suivante, en ap | | | | |
| Bayrol France, en ta | | ormation, organise | l'action de formation su | ivante : | |
| | n, d'entretien ou de p | erfectionnement de | s connaissances. | | |
| Intitulé du stage : | , | | | | |
| | ne des piscines (Prod | | | | |
| | ques et techniques i ement et la désinfection | | rdo do piocipoo | | |
| | ôle des connaissan | | | | |
| | | | alidation par la remise d | 'une attestation. | |
| Durée : 1 journée | | | | | |
| Sessions de forma | tion: 🗆 R0 | DISSY le jeudi 20 |) mai 2021 de 9H à 1 | 7H | |
| | □ TC | OULOUSE le jeu | di 27 mai 2021 de 9H | à 17H | |
| | □ N | ICE le jeudi 3 jui | n 2021 de 9H à 17H | | |
| Participants : | | | | | |
| NOM | Prénom | Fonction | Niveau Scolaire | Signature | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Nombre de stagiaires :personi | | | (s) | | |
| Formation offerte p | oour les clients BAY | 'ROL | | | |
| Les frais de déplac | ement et d'hébergem | ent restent à votre | charge. | | |
| A noter : Votre insc | cription vous sera c | onfirmée au plus | tard 15 jours avant le | début de la formatio | on. |
| Fait en double exem | nplaire à | , le | | | |
| Signature et cachet de l'employeur | | | Signature de l'orga | nisme de formation | |

Convention de formation à renvoyer à : bayrol@bayrol.fr