

CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Entre les soussignés

Bayrol France S.A.S – 2 Chemin des Hirondelles CS 19548 - 69572 Dardilly Cedex

Enregistré comme prestataire de formation sous le numéro 82 69 09787 69 auprès du Préfet de la région Rhône-Alpes.

Et

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

Téléphone :

e-mail (pour envoi de la confirmation d'inscription) :

Représentée par (préciser sa qualité) :

est conclue la convention suivante, en application du livre IX du Code du travail.

Bayrol France, en tant qu'organisme de formation, organise l'action de formation suivante :

Nature de l'action de formation :

Actions d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances.

Intitulé du stage :

Traitement et hygiène des piscines

Moyens pédagogiques et techniques mis en œuvre :

Manuels sur le traitement et la désinfection des eaux et abords de piscines.

Modalités de contrôle des connaissances et sanction de la formation :

Contrôle des connaissances à la fin de chaque journée et validation par la remise d'une attestation.

Durée : 1 journée

Sessions de formation : **LA TOUR-DE-SALVAGNY le jeudi 28 novembre 2024 de 9H à 16H**

ROISSY le mercredi 4 décembre 2024 de 9H à 16H

Participants :

NOM	Prénom	Fonction	Niveau Scolaire	Signature

Nombre de stagiaires : _____ personne(s)

Formation offerte pour les clients BAYROL

Les frais de déplacement et d'hébergement restent à votre charge.

A noter : Votre inscription vous sera confirmée au plus tard 15 jours avant le début de la formation.

Fait en double exemplaire à _____, le _____

Signature et cachet de l'employeur

Signature de l'organisme de formation

Convention de formation à renvoyer à : training@bayrol.eu