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 : 1/2 journée*

Sessions de formation : ☐ **Live du jeudi 27 novembre 2025 de 9H à 12H30**

☐ **Live du mardi 2 décembre 2025 de 9H à 12h30**

*La formation se déroule en visio. Le lien de connexion vous sera communiqué par mail une fois votre inscription validée.

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