

## 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 lundi 30 novembre 2026 de 9H à 12H30

☐ Live du vendredi 11 décembre 2026 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](mailto:training@bayrol.eu)