ENTRE

**ALEA CONTROLES/DIAGAMTER (Numéro de Siret :** 41100783400038) S.A.S. au capital de 50 000 €, organisme de formation enregistré sous le n° 73.31.03102.31 auprès du préfet de la région de Midi-Pyrénées dont l’activité principale réside dans la participation à la pérennité, l’optimisation et la transmission du patrimoine et dont le Siège Social est situé 2 rue Jacques Lemercier - 31000 TOULOUSE, présidée par Guillaume EXBRAYAT,

ET

**Monsieur/Madame** {data.preContact} {data.nomContact} représentant de l’entreprise {data.societe}

IL A ETE CONVENU ET PRECISE LES POINTS SUIVANTS :

1. **Document à fournir pour chaque stagiaire avant chaque formation :** «Prérequis\_»
2. **Nom de la formation :** Formation {data.forma.typeFormation.phrFormation} en {data.interIntra} de prévention : {data.forma.typeFormation.nomFormation}, {data.forma.typeFormation.cateFormation}
3. **Objectif de la formation** : les participants seront en mesure d’appréhender les principales problématiques du risque amiante dans le cadre de leurs activités (acquisition, entretien ou perfectionnement des connaissances). La formation alterne cours théoriques en salle et mises en situation.
4. La formation a été mise au point et préparée par Olivier HEAULME (habilité INRS/OPPBTP sous-section 3), Christophe Audibert, Emilie de Subercasaux, Pauline ALAUX et Laure BABIN, ingénieurs Aléa Contrôles.
5. La durée de la formation est de 7 heures par jour. Elle durera {data.forma.typeFormation.dureeEnJour} jours. Et aura lieu {#data.periodeForma}du {dateDebut} au {dateFin} , {/} à l’adresse suivante :

{data.forma.bureau.adresse.adresse} – {data.forma.bureau.adresse.cp} {data.forma.bureau.adresse.ville}

Vous pouvez contacter Aléa Contrôles au **05 82 95 19 19 ou** [assistante@aleacontroles.com](mailto:assistante@aleacontroles.com)

**Coût de la formation :**

… HT par stagiaire / … HT par jour (pour … stagiaires au moins)

Soit un total de … € HT

Un acompte de … € HT sera à verser à Aléa contrôles

Le reste soit … € HT sera à payer à réception de la facture.

1. Nos formations regroupent au minima 2 stagiaires et au maxima 10 stagiaires.
2. **Noms, prénoms et dates de naissance des stagiaires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **DATE DE NAISSANCE** |
| {#data.sta} {formation.typeFormation.nomFormation}  {contact.nom} | {contact.prenom} | {contact.anniversaire}{/} |

1. Les frais hôteliers et de déplacements ne sont pas compris dans le prix de la formation

* En cas d’**annulation** pour quelque motif que ce soit de la part du candidat, les éléments de facturation seront à la charge du stagiaire (voir partie Conditions générales de vente des formations).
* Le candidat s’engage à ne pas diffuser les documents qui lui auront été remis par ALEA CONTROLES sous quelques formes que ce soit (fichier informatique ou version papier).

Surcoût en cas d’échec à l’une des épreuves.

* 150 €HT incluant les frais de dossier, en cas d’échec au QCM, avec obligation de repasser l’épreuve en respectant un délai de 8 jours minimum.
* 450 €HT, incluant les frais de dossier, en cas d’échec à l’examen pratique, avec obligation de repasser l’épreuve en respectant un délai de 8 jours minimum.

1. **Documents légaux remis** destinés à satisfaire l’obligation du candidat concernant la formation : la présente convention de formation établie est remise au candidat lors de la signature ainsi que le programme pédagogique qui en est partie intégrante ainsi qu’un devis de formation et le règlement intérieur « Formation ». L’attestation de participation sera adressée au candidat à l’issue de la formation.

**Faire précéder les signatures de « Bon pour accord ».**

**Parapher chaque page.**

Date : …………………………

A ………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Le Client : |  | ALEA CONTROLES | |
| Nom, prénom et qualité du représentant : |  | Le Directeur Général : Olivier HEAULME | |
| Signature et cachet de l’entreprise : |  | Signature et cachet de l’entreprise | |
| **Eléments de facturation :**  **N° SIRET :**  Nom :  Adresse : | | | |
| **Souhaitez-vous l’envoi des attestations :** | * Par mail ? | | * Par courrier postal ? |
| **Souhaitez-vous l’envoi de la facture :** | * Par mail ? | | * Par courrier postal ? |

***La signature de ce bulletin signifie l’acceptation des conditions générales de vente transmise avec le devis.***