

**Pierre CHALUMEAU**

SolairPro

**tel 04 67 72 04 00**

**contact@solairpro.com**

**STAGE**

**TITRE : Devenir référent **QUALISOL** et savoir installer un C.E.S.I.**

**Pré requis : maîtrise d'installations sanitaires et du chauffage courant**

**DATE DE LA SESSION :**  session 2020 .....

Au centre PASSERELLES Z.I. de la Lauze ST Jean de Védas 34 430

**Numéro d'agrément formation : 91 34 06613 34 agréée DATADOCK**

Les informations que vous donnez permettent de remplir la convention de stage, et la facture à la fin du stage.  
Si le règlement de la formation est réglé par l'entreprise dont vous dépendez indiquez le nom et adresse de l'entreprise.

**STAGIAIRE**

Mr/ Mme /Mlle / NOM .....Prénom.....

Fonction : .....

Domaine d'activité : .....

Adresse facturation : .....

Numéro TVA intercommunautaire .....

Adresse convocation ( si différente) : .....

.....

Numéro de téléphone pour vous joindre : .....

Adresse mail : .....

**PRISE EN CHARGE DU STAGE**

Pour information

Par le stagiaire

autre

**Montant total du stage de 21 heures : 690 € net**

**Chèque à l'ordre de « Pierre CHALUMEAU »**

SIGNATURE DU STAGIAIRE

CACHET DE L'ORGANISME  
OU ENTREPRISE