



# Bon de commande d'une action de formation

Articles L 6353-2 et R 6353-1 du Code du travail

Cave Lex S.A.S

27 bis avenue de Lowendal  
75015 Paris

## L'entreprise :

Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... SIRET: .....  
Responsable de la formation : Mme Mlle M. ....  
☎ : ..... Fax : ..... ✉ e-mail : .....  
Au sein de l'entreprise, le dossier est suivi par : Mme Mlle M. ....  
☎ : ..... Fax : ..... ✉ e-mail : .....

## Inscrit les participants suivants :

Civilité	Nom	Prénom	Fonction	e-mail

## à la formation : Les Matinées Sociales

Lieu (cocher la ville choisie) :  Paris\*  Lyon  Nantes  
\*Pour Paris, préciser la session :  Mardi matin  Mardi après-midi  
Durée : **14 heures réparties en 4 sessions de 3,5 heures**  
Date de début de la formation : **13 septembre 2017** Date de la fin de la formation : **19 décembre 2017**

Nature (Cocher la case correspondante)  Action d'adaptation du salarié au poste de travail ou liées à l'évolution ou au maintien dans l'emploi dans l'entreprise  
 Action de développement des compétences du salarié

Objectifs et programme Les objectifs et le programme sont détaillés en annexe du présent bon de commande.  
Moyens pédagogiques Alternance d'exposés et de cas pratiques permettant une approche progressive et la validation des connaissances acquises. Effectif formé : 10 à 15 personnes.  
Moyens de suivi et d'appréciation des résultats Succession d'exercices pratiques corrigés.  
Délivrance d'une attestation de formation au stagiaire à l'issue de la formation.  
Evaluation par le stagiaire du contenu, de la pédagogie, de l'organisation et de l'animation de la formation.

## Prix et facturation :

Nombre inscrits	Prix unitaire HT	Montant
	<b>X 1 350 euros</b>	=
TVA : * Taux en vigueur au jour de facturation		=
<b>Prix total TTC</b>		=

Règlement par chèque à l'ordre de Cave Lex SAS

Règlement à réception de la facture

Cachet de l'entreprise

Fait à : ..... Le : ... / ... / 20 .....

Nom et qualité du signataire : .....

Signature : .....