



Association loi 1901
Siret : 779.925.783.000.10
Décl.Existence : 82.69.00641.69.A
Code APE : 803 Z

Pour les :
Action de formation
Action permettant de faire valider les acquis de l'expérience
Action de formation en apprentissage

DEVIS

Lyon, le

Nom :
Prénom :
Adresse :
Ville :

NOM DU SERVICE	REFERENCE COMMANDE	REFERENCE DOSSIER	MODE DE PAIEMENT
Centre de Formation Continue	2022	2022/	

QUANTIT	DESCRIPTION	Nbre de participant	MONTANT
91	Intitulé : infirmier coordinateur / référent en EHPAD Modules : M1M2M3M4 Intervenant : Divers Lieu : École Rockefeller Heures de formation par personne <i>Modalités de règlement selon les dispositions financières fixées à la signature de la convention</i>	1	1 765,40 €

Merci de retourner, pour approbation, un exemplaire de ce devis dûment daté et signé.
Sous réserve des places disponibles
Validité 3 mois à la signature du devis

SOUS TOTAL	1 765,40 €
ACOMPTE VERSE	
NET A PAYER EN EUROS	1 765,40 €

DATE :
SIGNATURE DU PARTICIPANT OU DE L'EMPLOYEUR :

Emmanuelle VACLE,
Directrice du pôle formation continue

Cachet de l'entreprise dans le cadre d'une prise en charge employeur

