



TAUX DE RÉUSSITE 2023

84%

Tarif de 1250 € HT (1500 € TTC) hébergement et repas inclus ou 950 € HT (1140€ TTC) sans hébergement (TVA 20%).

A retourner par mail à : info@okofen.fr

Puis par courrier avec votre règlement à :

ÖkoFEN FRANCE 95, Impasse de la Roselière Z.I. du Terraillet 73190 ST BALDOPH

Plus d'informations au 04 79 65 01 71

PUBLICS CONCERNÉS

Ce stage concerne les installateurs chauffagistes, poseurs.

PRÉ-REQUIS\*

Maîtriser l'installation des équipements de chauffage courants.

Déclaration d'activité de formation enregistrée sous le N° 82 73 01 631 73 auprès du préfet de la région Auvergne-Rhône-Alpes

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

PJ : Conditions Générales de Vente et Règlement intérieur ÖkoFEN France

Formulaire d'inscription 2024

« Equipement Biomasse Vecteur Eau » MOD\_BOIS EAU (Un bulletin à compléter par stagiaire)

A. STAGES ET LIEUX DE FORMATION :

Dates de stage retenues : .....

Lieu du stage : .....

[ ] Avec hébergement [ ] Sans hébergement

B. STAGIAIRE :

M, Mme / Prénom NOM : .....

Fonction : .....

E-mail \* : .....@.....

Tel. : .....

Pré-requis\* : [ ] OUI [ ] NON (Contacté le .....

\*\*Une Carte Nationale d'Identité du stagiaire sera demandée avant le passage de l'épreuve finale (QCM) voir CGV paragraphe 4.4.

[ ] Demandez-vous un aménagement spécifique pour cette formation lié à un handicap ou autre ?

Si oui merci de détailler succinctement votre demande.

.....

Maitrise de la langue française :

- [ ] Lu [ ] Écrit [ ] Compréhension orale



Déclaration d'activité de formation enregistrée sous le N° **82 73 01 631 73** auprès du préfet de la région Auvergne-Rhône-Alpes

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

**PJ :** Conditions Générales de Vente et Règlement intérieur ÖkoFEN France

**C. ENTREPRISE :** (\*Tous les champs sont obligatoires)

Raison sociale\* : .....

Représentée par (Prénom, NOM)\* : .....

Fonction\* : .....

E-mail\* : .....@.....

Responsable du suivi de l'inscription (si différent)\* :

Fonction\* : ..... Service\* : .....

E-mail\* : .....@.....

Adresse\* : .....

Code postal / Ville\* : .....

Téléphone\* : .....Télécopie\* : .....

Numéro de siret\* : .....

Activité de l'entreprise\* : .....

**D. PAIEMENT**

**Pénalités financières si rétraction ou désistement\* (voir les cgv ökofen france )**

Règlement par chèque à l'ordre de ÖkoFEN France

Virement Bancaire - Nous vous adressons un RIB à réception du bulletin.

**E. FACTURATION :**

Une facture acquittée vous est transmise à l'issue de la formation par e-mail.

**F. OPERATEUR DE COMPETENCES (OPCO)**

(Tous les champs sont obligatoires) - La prise en charge est effectuée par notre organisme de formation dans le cadre de la convention FEEBAT et concerne les OPCO FAFCEA ou CONSTRUCTYS et ce dans un délai de 15 jours calendaires avant le début de la formation (pas de subrogation de paiements) :

Faites-vous appel à un organisme financeur de formation ? :  OUI  NON

OPCO - Organisme financeur : .....

Adresse : ..... CP / Ville : .....

E-mail : ..... Tél : .....

Fait à : .....

le : .....

Cachet de l'entreprise

Signature :