



A3

Devis N° DE2301159

Formation - Sécurité

Votre contact A3 Formation-Sécurité :

Lauren DIMANCHE

Tel : 01 80 85 65 05

Fax :

Email : lauren.dimanche@a3formation-securite.com

COMPTOIR MAILLAGE ARCHITECTE

A l'attention de : **M. RODET Nicolas**

50 rue Gutenberg, ZAC du grand pont

13640 LA ROQUE D ANTHON

Mode de Règlement	Date	Client
Virement	15/12/2023 Durée de validité : 3 mois	COMPTOIR MAILLAGE ARCHITECTE

Nom, Prénom et Qualité du signataire :

..... Christophe MOCHON.....

..... Directeur de Travaux.....

.....

Signature et cachet avec la mention "Bon pour accord"

La signature du devis vaut acceptation des conditions générales de vente (dernières pages)

BON POUR ACCORD

CMA
COMPTOIR DES MAILLES ET DE L'ARCHITECTURE
Le partenaire spécialisé pour les mailles GKD
SIRET 453 599 334 00043
N° TVA Intracom FR 49 453 599 334
Mail : contact@cmarchi.fr Tel : 0442507028

Code	Libelle	Qte	Pu Ht	Rem HT	PU Net HT	TVA
R486	Formation initiale à la conduite de PEMP catégorie B avec CACES ©R486 - (AIPR et port du harnais recommandés : nous contacter) Session sur le site certifié de Miramas du 08 au 10 Janvier pour 02 personnes minimum (session créé pour vous)	2	930.00	0.00	1,860.00	20%

TVA	HT	Total TVA	Total TTC
Tva Collectée 20	1,860.00	372.00	2,232.00

Montant TTC	2,232.00 €
Acompte	0.00 €
Montant net	2,232.00 €

A3 Formation-Sécurité, 15 rue des Pyrénées 91090 Lisses- Tel : 01 80 85 65 05

SIRET : 803 646 249 00042 RCS EVRY - Capital de 10 000 € - TVA FR73 803 646 249

Déclaration d'activité N° 11 91 07488 91 auprès du préfet de la Région IDF, cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat- Site Internet :

www.a3formation-securite.com

BULLETIN D'INSCRIPTION

Adresse client..... CMA - COMPTOIR DES MAILLES ET DE L'ARCHITECTURE.....

50 RUE GUTENBERG - ZAC DU GRAND PONT - 13640 LA ROQUE D'ANTHERON.....

Domaine d'activité : CONCEPTION CONFECTION D ARTICLES EN TOILE LEGERE.....

Nom et prénom de la personne en charge des formations dans l'entreprise : ...MOCHON CHRISTOPHE.....

Fonction : DIRECTEUR DE TRAVAUX.....

Téléphone : ... 07 82 13 78 83.....

Adresse de facturation (si différente)

.....

Téléphone :

Conditions de règlement : : (ATTENTION : nous n'acceptons pas le règlement par chèque bancaire)

IBAN :	FR76 1020 7000 5821 2189 6196 716			
Code Banque	Code Guichet	N° compte	Clé RIB	BIC
1020	00058	212 189 619 67	16	CCBFRPPMTG
Domiciliation	BPRIVESBALLANCOURT			

Pour les entreprises: 30% d'acompte sur le montant TTC avant le début de la formation

Pour les particuliers : Un chèque du montant total TTC à validation de votre inscription

Les stagiaires doivent venir avec leurs propres Equipements de Protections Individuels : voir liste en pages suivantes selon le module de formation

Nom	Prénom	Date de Naissance	Personne en situation de handicap		Poste occupé dans l'entreprise
			Afin de garantir un accueil attentif au public handicapé, merci d'indiquer la nature du handicap ou nous contacter		
			OUI	Préciser la nature	
LABROT	THÉO	29.09.1999			OUVRIER D'EXÉCUTION
BOYER	JÉRÉMY	24.10.1991			OUVRIER D'EXÉCUTION