

	<h1>Convocation de Formation</h1>			Code	E04-FOR
				Version	V1
	Format	papier	Diffusion	stagiaires	Niveau

#NOMDELORGANISME
 #ADRESSE
 #TEL
 #MAIL

#NOMDELENTREPRISE/CLIENT
 #ADRESSE

Nous avons le plaisir de vous confirmer ci-dessous, les modalités pratiques de déroulement de la formation :

#INTITULEDELAFORMATION

Le formateur dispensant cette formation est :

.....

Les participants inscrits à cette formation sont :

.....

Date de formation :

#JJ/MM/AA

Horaires :

De ...h... à ...h... et de ...h... à ...h...

La durée de la formation est de jour(s) dans les locaux de :

#ORGANISME

#ADRESSE

MODALITES :

indiquer ici les dispositions particulières ci besoin (ex : le stagiaire doit se munir de sa carte d'identité - d'une photo d'identité - d'habilitations particulières - d'équipements EPI....)

PLAN D'ACCES :

Vous trouverez en annexe le plan d'accès.

(Joindre le plan d'accès avec si possible les possibilités de transports en commun)

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, et, nous vous prions de croire, Monsieur, en l'expression de nos salutations distinguées.

Fait le #JJ/MM/AA