BON DE COMMANDE

FORMATION SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL 2024

**MAINTIEN ET ACTUALISATION DES COMPETENCES (MAC)**

**IDENTITÉ DE L’AGENT**

Madame  Monsieur

NOM – Prénom : \_ \_ \_

Date de naissance : \_ \_ \_

Métier exercé : \_ \_ \_

|  |
| --- |
| **HISTORIQUE FORMATION**  **Si l’agent inscrit n’a pas suivi sa dernière formation SST via le Centre de Gestion > fournir la copie recto-verso de sa carte SST.** |

**IDENTITÉ DE LA COLLECTIVITÉ / DE L’ÉTABLISSEMENT PUBLIC**

Collectivité / Ets Public : \_ \_ \_

Adresse complète : \_ \_ \_

CP – Ville : \_ \_ \_

Nom du responsable formation : \_ \_ \_

Tél. : \_ \_ \_

e-mail : \_ \_ \_

**Demandes spécifiques à préciser** *Ex : convoquer / ne pas convoquer avec collègue X ; pas de formation possible sur telle période etc.*

\_ \_ \_

**L’agent peut-il être convoqué un mercredi ?**

Oui

Oui et uniquement sur ce jour de la semaine

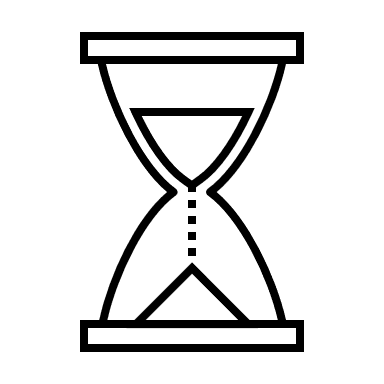
Non

**Visa de l’autorité territoriale**

NOM : \_ \_ \_

Fait le : \_ \_ \_

**Signature et cachet**



**BON DE COMMANDE**

**Formation continue 1 journée**

Coût pédagogique par agent = **90,00 €**

**Délai de prévenance : minimum 3 semaines - si annulation, envoyez un mail à** [**geraldine.levier@cdg72.fr**](mailto:geraldine.levier@cdg72.fr)

**Aucune exemption financière n’aura lieu en deçà de ce délai**

**sauf en cas d’arrêt de travail justifié.**