

## Convention de Formation Professionnelle

La convention est à renvoyer à l'adresse suivante :  
S.A.R.L. CABINET RICHARD GOECHON - 78 rue du Général Leclerc -  
14100 LISIEUX

---

Entre les soussignés :  
CABINET RICHARD GOECHON  
78 rue du Général Leclerc - 14100 LISIEUX  
Enregistré auprès du préfet de la région de Basse Normandie sous le numéro :  
251 40 128 114

---

### INFORMATIONS A SAISIR PAR LE CLIENT :

---

- Nom et coordonnées de la société :  
.....  
.....  
.....
- Tél : .....
- Fax : .....
- Lieux du stage :  
.....  
.....  
.....
- Stagiaire(s) - nom - prénom  
.....  
.....  
.....
- Titre de la formation
  - Formation de base
  - Perfectionnement
  - Formation avancée
- Durée et dates :  
.. Jour(s)  
.....
- Adresse de facturation ( à remplir si différente)  
.....  
.....  
.....
- Tarif de la formation :  
Le prix de la formation est fixé à            euros H.T. par jour +  
Montant forfait déplacement : ..... €.

- 
- **Dans le cas où un organisme payeur prend en charge le règlement,  
merci de nous communiquer les nom, adresse et téléphone de celui-ci.**  
.....  
.....
-