Madame, Monsieur,

Nous vous remercions pour le retour accepté de notre devis dont vous trouverez les références ci-dessus. Nous allons vous faire parvenir la convention de formation. Pour ce faire, nous vous remercions de valider et compléter les informations ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Mes modifications :** |
| **Formation :** |  |  |
| **Signataire de la convention :** |   |  |
| **Fonction du signataire :** |  |  |

Liste nominative du (des) stagiaires :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Adresse mail :** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si formation dans votre entreprise :

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu de la formation :** |  |
| **Horaires de formation :** |  |

***NB : Si un des stagiaires inscrits est en situation de handicap, et sous réserve de son accord, merci de bien vouloir nous en informer afin d’adapter les conditions d’accueils et/ou d’animation***

***Si un de vos collaborateurs est diabétique merci de bien vouloir nous le préciser afin de prévoir un encas adapté.***

Merci d’avance pour votre retour par mail sur : dakorformation@formationguadeloupe.net

Bonne réception,

Mme Cindia PERIGNON