

CONVOCATION EN FORMATION

L'organisme de formation continue la SAS PROXIMA CENTAURI COMPANY,
numéro de déclaration d'activité 93830564983 auprès de la DIRECCTE (*Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi*) de Provence Alpes Côte d'Azur, dont le siège social est situé : 7, route de Brignoles, 83136 Méounes-Lès-Montrieux – France – Téléphone : +33 6 13 56 40 79, adresse Email : secrétariat : proximacentauricompany@gmail.com – adresse Email direction : marcdoignon83@gmail.com

A le plaisir de vous convoquer :

Madame, Monsieur né(e) le/...../20.... à

Adresse CP

Ville Tél. Email :

Vous êtes convoquée à la formation à laquelle vous êtes inscrit(e), intitulée:

Celle-ci se déroule du/...../20.... **au**/...../20

Vous avez rendez-vous le/...../20 **à**h..... muni(e) de la présente convocation et de votre carte nationale d'identité (ou passeport), **à l'adresse suivante :**
..... **CP** **Ville**

La géolocalisation GPS vous permettant de vous y rendre est la suivante :

Un plan d'accès est fourni en annexe. Les moyens de communications permettant de vous y rendre sont les suivants :

En cas de difficulté, n'hésitez pas à nous contacter, 24h/24, sur notre numéro d'urgence, par SMS ou par téléphone au 06 13 56 40 79

Vous êtes aujourd'hui **participant(s)** inscrit(s) à votre session de formation.

Nous vous rappelons les modalités de la formation : ainsi que les éléments suivants relatifs à son **déroulement** :

Rappel du contenu de la formation :

Nom du module	Descriptif du module	Type(s) d'évaluation du module

La durée de la formation est deheures de formation réparties sur journée(s) de formation, dont le détail est stipulé ci-dessous.

Date(s) et horaires de formation du/...../20.... au/...../20 – Semaine 1

Intitulé de la séance	Date séance	Heure début séance	Heure fin séance
1.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
2.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
3.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
4.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
5.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
6.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
7.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
8.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
9.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
10.	...../...../20.....	..... h .....	..... h

Date(s) et horaires de formation – Semaine 2

Intitulé de la séance	Date séance	Heure début séance	Heure fin séance
1.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
2.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
3.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
4.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
5.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
6.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
7.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
8.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
9.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
10.	...../...../20.....	..... h .....	..... h

Date(s) et horaires de formation – Semaine 3

Intitulé de la séance	Date séance	Heure début séance	Heure fin séance
1.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
2.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
3.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
4.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
5.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
6.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
7.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
8.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
9.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
10.	...../...../20.....	..... h .....	..... h

Date(s) et horaires de formation – Semaine 4

Intitulé de la séance	Date séance	Heure début séance	Heure fin séance
1.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
2.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
3.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
4.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
5.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
6.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
7.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
8.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
9.	...../...../20.....	..... h .....	..... h
10.	...../...../20.....	..... h .....	..... h

Il vous est demandé de prévoir le nécessaire pour prendre des notes et bien sûr, votre bonne humeur et votre plus beau sourire !
PROXIMA CENTAURI COMPANY vous souhaite une agréable et enrichissante formation.

Proxima Centauri Company, à..... le/...../20.....

Représentant légal et responsable de la formation
 Marc Doignon - Cachet et signature