

**SOCOTEC FORMATION NUCLEAIRE DUNKERQUE**

Avenue de la Gironde -
59640 Dunkerque
Tél. : 0820820214
Siret : 40351749300108

PROPOSITION COMMERCIALE**Offre N° : S2601IA-B** du : **08/07/2026**

Votre conseiller : **MAERTEN Martine**
Tél. : 03.28.22.70.70
Mail: formation.nucleaire@socotec.com

INTERIM QUALITE

Mme TANGHE Julie
66 quai des Hollandais
59140 DUNKERQUE

< / 14144087 / >

BESOINS EN FORMATIONRéférence de la session : **S2619UA****Port de la Cagoule à Ventilation Assistée**

Programme, Objectifs et prérequis précisés en annexe

Format : **Présentiel**Durée : **0.5 Jour (3.5 H.)**Date(s) : **le 27 juillet 2026**Type : **INTER**Calendrier / Horaires : **27.07.2026 (8:30/12:00)**Lieu de réalisation : **SFN - Centre de DUNKERQUE - DUNKERQUE****CONDITIONS FINANCIERES**

Désignation	Prix Unit.	Qté	Total HT	Remise	Total Remisé
Port de la Cagoule à Ventilation Assistée	220.00 €	1.00	220.00 €	-30.00 €	190.00 €

Pré-requis : Etre habilité RP1 ou RP2 en cours de validité ou avoir suivi une formation à la prévention des risques.

La formation incluant le port de l'EPI de type III dans des conditions réelles (Code du travail : Art R 4323-106), il est rappelé qu'il est de la responsabilité de l'employeur du salarié en stage (ou du demandeur d'emploi lui-même le cas échéant) de s'assurer de la non inaptitude au port de l'EPI considéré avant le démarrage de la formation auprès de son médecin du travail. SOCOTEC Formation Nucléaire décline toute responsabilité en cas de complication médicale pendant ou suite à une formation à un EPI de type III dans le cas où l'entreprise n'a pas transmis un avis de non inaptitude médicale avant le démarrage de la formation.

Total HT	TVA	Total TTC
190.00 €	38.00 €	228.00 €

Précisez ci-dessous l'adresse de facturation : (Cocher la case correspondante)

- ☐ **ENTREPRISE** INTERIM QUALITE - 66 quai des Hollandais - 59 140 DUNKERQUE
☐ **OPCO**
☐ **SIEGE SOCIAL - HOLDING - Autre**

Numéro de Déclaration d'Activité : 32591010659 enregistré auprès du Préfet de Région Hauts-de-France - cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

NOM ET PRENOM DES PARTICIPANT(S)Participant prévu : **1****1 : M. LAMPSON Logan**

Email:

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales CG-SOC- FOR-06-23.

Cette formation est soumise à la LOI N°2021-1018 du 02/08/2021 relative aux Formations Santé et Sécurité au Travail

A ce titre, une fois la formation terminée, nous devons déclarer la participation du(es) stagiaire(s) à cette formation sur le Portail du Passeport de Prévention mis en place par l'Etat. >> **Merci de demander à votre(s) salarié-e(s) de se munir de leur numéro de Sécurité Sociale lors de cette formation.**

Merci de nous retourner ce document signé pour accord

Votre N° de Commande : _____
INTERIM QUALITE

Ma signature emporte l'acceptation des Conditions Générales de Vente jointes

" Bon pour accord, le : ____ / ____ / ____ "

☐ En cochant cette case, je confirme avoir validé les
pré-requis de(s) la personne(s) à inscrire à cette formation

Cette proposition est valable 1 mois

**Pour SOCOTEC FORMATION NUCLEAIRE
DUNKERQUE****Martine MAERTEN**
Assistante commerciale

SOCOTEC FORMATION NUCLEAIRE
RCS 403 517 493 Dunkerque
Avenue de la Gironde - ZI de Petite Synthe
59640 DUNKERQUE