

**VOTRE CONTACT ADMINISTRATIF :** Lise DEPOORTER

 : 02.51.13.31.75

 : formation@agir-services.fr

**VOTRE CONTACT TECHNIQUE :** Patrick LE MAOULT

 : 02.51.13.31.74

**A RETOURNER A :**
**AGIR FORMATION**

1, Rue Jean Mermoz

BP 78402

44984 STE LUCE S/ LOIRE CEDEX

**FORMATION INTER : REGLEMENTATION DES TRANSPORTS DE MARCHANDISES  
 DANGEREUSES PAR ROUTE – ADR 1.3**

<b>Dates et Lieux :</b>	Sainte Luce s/Loire (44)	<b>Le 22 mai 2025 de 13h30-17h30</b>	<input type="checkbox"/>
	Sainte Luce s/Loire (44)	<b>Le 23 septembre 2025 de 13h30-17h30</b>	<input type="checkbox"/>
	Rennes (35)	<b>Le 15 avril 2025 de 8h30-12h30</b>	<input type="checkbox"/>
	Rennes (35)	<b>Le 30 septembre 2025 de 13h30-17h30</b>	<input type="checkbox"/>
	Rouen (76)	<b>Le 18 septembre 2025 de 13h30-17h30</b>	<input type="checkbox"/>

**Nombre de stagiaires :** 10 Stagiaires Maximum

**Durée :** ½ journée (4h00)

<b>VOS COORDONNEES</b>	<b>Raison sociale</b>	
	<b>Forme Juridique</b>	
	<b>Adresse Postale</b>	
	<b>Personne à contacter</b>	<b>Fonction</b>
	<b>Téléphone</b>	
	<b>Adresse mail</b>	
	<b>N° SIRET</b>	
	<b>Identifiant TVA</b>	

<b>REGLEMENT &amp; FACTURATION</b>	<b>Coût des formations</b>	260 € HT/ stagiaire
	<b>Facturation et règlement</b>	<input type="checkbox"/> Par l'entreprise <input type="checkbox"/> Par votre OPCO * (adresser attestation de prise en charge ou copie de la convention tripartite)
	<b>Adresse de facturation</b> si différente de celle indiquée dans vos coordonnées ou organisme de prise en charge	

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 52 44 06823 44 auprès du Préfet de région des Pays de la Loire.

Référencement DATADOCK n° 020802.

Certifié QUALIOP1 pour les actions de formation n° CPS RNCQ0791

<b>Fait à :</b>	<b>Signature</b>
<b>Le :</b>	

LISTE DES STAGIAIRES	Nom / Prénom	Fonction	Email	Nom de l'agence (si ≠ du siège)	<u>En situation de handicap</u> (coche)	