



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Formations "La ventilation"

A retourner dûment complété à Sonia BERGES  
Tél : +33.(0)5.62.24.36.76 - Fax +33 (0)5.62.24.35.25 - E-mail : [sonia.berges@acoustique-gamba.fr](mailto:sonia.berges@acoustique-gamba.fr)

|   |  |
|---|--|
| <b>Société :</b> .....  |  |
| Adresse : .....   |  |
| Tél : .....   | Fax : .....                                |
| Personne en charge du dossier : .....   |  |
| E-mail : .....  |  |
| <b>Participants</b>   |  |
| Nom – Prénom: .....   |  |
| E-mail : .....  |  |
| Formations retenues :   |  |
| <input type="checkbox"/> Acoustique des équipements de génie climatique -1 jour- (FOR VE 3) |  |
| <input type="checkbox"/> La ventilation et la RT2005 -1 jour- (FOR VE 4)                    |  |
| <input type="checkbox"/> Réception d'une installation de ventilation -1 jour- (FOR VE 5)    |  |
| <input type="checkbox"/> Les bonnes pratiques en ventilation -1/2 jour- (FOR VE 6)          |  |
| Dates et ville retenues : .....   |  |
| Nom – Prénom: .....   |  |
| E-mail : .....  |  |
| Formations retenues :   |  |
| <input type="checkbox"/> Acoustique des équipements de génie climatique -1 jour- (FOR VE 3) |  |
| <input type="checkbox"/> La ventilation et la RT2005 -1 jour- (FOR VE 4)                    |  |
| <input type="checkbox"/> Réception d'une installation de ventilation -1 jour- (FOR VE 5)    |  |
| <input type="checkbox"/> Les bonnes pratiques en ventilation -1/2 jour- (FOR VE 6)          |  |
| Dates et ville retenues : .....   |  |
| <b>Montant des frais de participation</b>   |  |
| • Pour FOR VE 3 : 550 € HT /pers /jour  | ..... pers x1 jour x 550 € HT = ..... € HT |
| • Pour FOR VE 4 : 550 € HT /pers /jour  | ..... pers x1 jour x 550 € HT = ..... € HT |
| • Pour FOR VE 5 : 550 € HT /pers /jour  | ..... pers x1 jour x 550 € HT = ..... € HT |
| • Pour FOR VE 6 : 300 € HT /pers / ½ jour   | ..... pers x½ jour x 300 € HT = ..... € HT |
| <b>TOTAL = ..... € HT</b>   |  |
| Je désire recevoir une convention de formation continue                                     | <input type="checkbox"/> OUI               |
| (organisme déclaré sous le N°73.31.04256.31)  | <input type="checkbox"/> NON               |

## GAMBA ACOUSTIQUE & ASSOCIES

SAS au capital de 310 350 € - Siret 450 059 001 000 13 - Code APE 6420Z  
Buro Parc 2 - Rue de la Découverte - BP 163 - 31676 LABÈGE Cedex  
Tél. : +33 (0)5 62 24 36 76 - Fax : +33(0)5 62 24 35 25  
E-Mail : [contact@acoustique-gamba.fr](mailto:contact@acoustique-gamba.fr) - Site : <http://www.acoustique-gamba.fr>