**FORMATION - AUDIT - CONSEILS 2025**

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

*Par mail :* ***Lda53@lamayenne.fr****ou par courrier postale :*

*LDA53 – 224 rue du Bas des Bois – CS 91427 - 53000 LAVAL*

**Nom de votre établissement** : ………………………………………………………………………...

[ ]  Etablissement public [ ]  Etablissement privé

Attention la mention ci-dessus est obligatoire.

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………

Tél mairie : …………. Mail mairie:………………………………………..

Tél service restauration :………. Mail service restauration: ……………………….

**Prise en charge des frais de formation par un OPCO ?**

 [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, date butoir pour envoyer les documents : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Découvrez les programmes de formation en restauration collective et les modalités d’accès à nos formations en consultant notre site internet :**  [**Lien**](https://lda53.fr/formation/)

* ***FORMATIONS INTER-ENTREPRISES :***
* **Formation ½ journée – déplacement inclus – tarif/pers 113 € :**

**En cuisine centrale ou autonome :**

[ ] F.01 : Plan PMS– module 1 [ ] F.02 : Plan PMS module 2 [ ] F.03 Plan PMS – module 3

[ ] F.05 : Les pratiques d’hygiène-rappel [ ] F06 : Les TIACs et gestion des alertes

**En cuisine satellite :**

[ ] F08 : Le PMS[ ] F.09 : Les règles d’hygiène

* **Formation 1 journée – déplacement inclus – tarif/pers 226 € :**

[ ] F.04 Les règles d’hygiène, initiation cuisiniers [ ] F.07Les règles d’hygiène, agents de service

* **Sensibilisation (2 heures) – déplacement inclus – tarif/pers 82 €**

[ ] F.10 : service en salle : les règles d’hygiène

Les formations se déroulent en présentiel sur l’année**,** un mercredi après-midi préférentiellement (ou autre sur demande).

A réception de ce coupon d’inscription, **des convocations vous sont adressées par mail** en précisant la date, le lieu et les horaires ainsi que le programme de la formation. En cas de changement d’adresse mail durant la prestation, nous vous prions de bien vouloir nous en informer.

Toute modification souhaitée par le client (type de formation ou nombre de participants) devra être portée à la connaissance du LDA53 au minimum 3 semaines avant la formation.

Les éventuelles demandes d’annulation du client devront parvenir au LDA53 au plus tard 5 jours ouvrés avant le début de la formation par email à l’adresse : Lda53@lamayenne.fr.

Au-delà de ce délai, l’intégralité du montant de la formation sera due. Il est précisé que cette somme n’est pas imputable sur les fonds de la formation professionnelle continue du bénéficiaire et ne peut pas faire l’objet d’une demande de remboursement ou de prise en charge par l’OPCO.

Le LDA53 peut être amené à reporter ou à annuler une prestation de formation interentreprises faute d’une jauge minimale de 6 participants ou en cas de force majeure.

* ***FORMATION INTRA-ENTREPRISE :***
* **Formation 3 demi-journées – hors déplacement – tarif 587 €/par demi-journée :**

[ ]  F.11 : Le PMS en cuisine centrale ou autonome [ ]  Autres : formations à la carte

Si la participation à la formation nécessite un accompagnement spécifique (situation de handicap), nous vous invitons à nous contacter afin de permettre au LDA53 d’organiser et de proposer des conditions d’accueil adaptées.

**Nom, prénom et fonction du (des) participant(s) à la formation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nom* | *Prénom* | *Fonction occupée dans la cuisine* |
| Nom 1 | Prénom 1 | Choisissez un élément. |
| Nom 2 | Prénom 2 | Choisissez un élément. |
| Nom 3 | Prénom 3 | Choisissez un élément. |

*En cas d’attente particulière de votre part, veuillez s’il vous plaît les mentionner ici* : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* ***AUDIT EN ENTREPRISE*** (hors déplacement) :

[ ] Audit hygiène (1h) : 185 € HT

[ ]  Audit de votre plan de maitrise sanitaire (2 h) : 319 € HT

[ ] Mission Expertise**:** mise à jour de votre dossier d’agrément sanitaire : 134 €/heure HT

**Facturation**

 [ ]  Facture déposée sur chorus   Numéro de SIRET :

 [ ]  Facture envoyée par mail :……………………………………………………………………

**Ce bulletin d’inscription a valeur de devis entre le client et le LDA53. Le client est engagé dès sa signature.**

|  |  |
| --- | --- |
| Le client : cachet, nom, qualité et signature | Le LDA53 : cachet, nom, qualité et signature |