

ENCADREMENT DE CHANTIER BATIMENT DURABLE (ECBD)

Référence :

7177

Dates

Du 10/03/2026 au 11/12/2026

A retourner à :

Durée : 25,00 jour(s), 175,00 heures

Lieu : FFB 28

Marion STORNI
774 boulevard Duhamel du Monceau
45160 OLIVET
Email : centre.ifrb@orange.fr

Coût de la formation

Forfait/Pers.

6300,00 € HT / 7560,00 € TTC

Fixe bureau : 02 38 68 32 01

Entreprise

Raison sociale					
Adresse					
Code postal		Ville		Cedex	
Contact					
Téléphone		Port		Email	
Siret (14 chiffres)				Effectif	
OPCO/FAF	Constructys <input type="checkbox"/>	FAFCEA <input type="checkbox"/>	Autres: <input type="checkbox"/>	ATLAS <input type="checkbox"/>	OPCO2i <input type="checkbox"/>

Stagiaire

Nom :				Prénom :				
Sexe :	<input type="checkbox"/>	Homme	<input type="checkbox"/>	Femme	Date de naissance :			
Email :				Fonction :				
Statut :	<input type="checkbox"/>	Salarié	<input type="checkbox"/>	Gérant salarié	<input type="checkbox"/>	Gérant non salarié		
CSP :	<input type="checkbox"/>	Ouvrier qualifié	<input type="checkbox"/>	Ouvrier non qualifié	<input type="checkbox"/>	ETAM	<input type="checkbox"/>	Cadre
RQTH:	<input type="checkbox"/> Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) : Toute personne inscrite, faisant état d'une RQTH sur le bulletin d'inscription, bénéficiera d'un entretien téléphonique pour valider la faisabilité de son accueil au vu du handicap déclaré.							

Vous avez connu notre offre de formation par :		<input type="checkbox"/>	Site Internet IFRB	<input type="checkbox"/>	Réseaux sociaux (LinkedIn, Facebook)
<input type="checkbox"/>	Mailing de votre FFB	<input type="checkbox"/>	Echange commercial FFB	<input type="checkbox"/>	Appel téléphonique à la FFB
<input type="checkbox"/> Autres :					

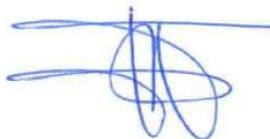
En application de l'ordonnance n° 2005-731 du 30 juin 2005, le bon de commande et la facture remplacent la convention de formation (code du travail L.6353-2).

Le règlement des actions de formation est à effectuer, à l'inscription, comptant, sans escompte.

Fait à OLIVET, le mardi 4 novembre 2025.

Pour l'organisme de formation :

STORNI Marion
Responsable



Pour le client :

NOM - Qualité :

- Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente et du programme joints.
- Je m'engage à diffuser le programme au(x) stagiaire(s) qui vont suivre cette formation.
- Le livret d'accueil stagiaire & le règlement intérieur seront adressés au stagiaire avec sa convocation.
- Je confirme que cette formation répond aux besoins préalablement identifiés avec le/la salarié(e).

Bon pour accord, cachet et signature :