Convention de sous-traitance

|  |  |
| --- | --- |
| Prestataire de service  | Le sous-traitant |
| Dénomination sociale : |  | Dénomination sociale : |  |
| N° BCE : |  | N° BCE : |  |
| Représentant légal :  |  | Représentant légal :  |  |
| Nom :  |  | Nom :  |  |
| Prénom :  |  | Prénom :  |  |
|  |  | Formateur : |  |
|  |  | Nom :  |  |
|  |  | Prénom : |  |

# Formation/Accompagnement concernées par la convention

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intitulé | Volume horaire | Tarif horaire |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Prestataire de service*** | ***Sous-traitant*** |
| Date :Signature : | Date :Signature : |