



1 **Calendrier des SEMAINES de formation**

S1 Du 08 au 12 décembre 2025

S3 Du 23 au 27 mars 2026

S5 Du 20 au 24 juillet 2026

S2 Du 19 au 23 janvier 2026

S4 Du 08 au 12 juin 2026

2 **Sélectionnez la ou les semaine(s) retenue(s) au regard de chaque formation choisie (sélection multiple possible)**

Lundi MCCP Maîtrisez le Code de la Commande Publique S1 S2 S3 S4 S5	<input type="checkbox"/> Mardi et mercredi IAMP l'IA dans les Marchés Publics S1 S2 S3 S4 S5 Nouveauté	<input type="checkbox"/> Jeudi RPM Rédaction des Pièces Marché S1 S2 S3 S4 S5	<input type="checkbox"/> Vendredi SEXM Sécurisez l'Exécution des Marchés S1 S2 S3 S4 S5
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TARIF PAR PARTICIPANT

- Formations de 7 heures = 885 € net / journée
- Formation IAMP (14 heures) = 1 700 € net
- Formations « Pack » (21 heures) = 2 350 € net

Les déjeuners sont offerts par ATLINE Services

LIEU

Le lieu sera indiqué dans la convocation

HORAIRES

09h00-12h30 / 14h00-17h30

VOTRE ORGANISATION

RAISON SOCIALE.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

PAYS.....

TÉLÉPHONE.....

CIVILITÉ, PRÉNOM, NOM DU RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION.....

EMAIL.....

PARTICIPANT

☐ MONSIEUR ☐ MADAME

PRÉNOM.....

NOM.....

FONCTION.....

EMAIL.....

FACTURATION

N° D'ENGAGEMENT

Pour vous inscrire, merci de remplir un formulaire par participant et de l'envoyer par email à formation@atline.fr au minimum 5 jours avant le démarrage de la formation

RÈGLEMENT

Par mandat administratif à l'issue de la formation (si entité administrative)

Par virement bancaire

IBAN FR76 3000 3033 8000 0200 8178 661
BIC : SOGEEFRPP

DATE, SIGNATURE ET CACHET

Pour toute demande relative à l'accessibilité des personnes handicapées, contactez notre référente handicap, Isabelle LUCIOTTO, handicap@atline.fr ou 04 92 90 93 29