

1 Calendrier des SEMAINES de formation

- S1** Du 08 au 12 décembre 2025
S2 Du 19 au 23 janvier 2026

- S3** Du 23 au 27 mars 2026
S4 Du 08 au 12 juin 2026

- S5** Du 20 au 24 juillet 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	<input type="checkbox"/> Mardi et mercredi IAMP l'IA dans les Marchés Publics	<input type="checkbox"/> Jeudi RPM Rédaction des Pièces Marché	<input type="checkbox"/> Vendredi SEXM Sécurisez l'Exécution des Marchés
S1 S2 S3 S4 S5	S1 S2 S3 S4 S5	S1 S2 S3 S4 S5	S1 S2 S3 S4 S5

Mardi et mercredi
IAMP
l'IA dans les Marchés Publics

Jeudi
RPM
Rédaction des Pièces Marché

Vendredi
SEXM
Sécurisez l'Exécution des Marchés

Nouveauté

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

VOTRE ORGANISATION

RAISON SOCIALE.....

ADRESSE.....

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

PAYS.....

TÉLÉPHONE.....

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

EMAIL.....

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)

LIEU

Le lieu sera indiqué dans la convocation

HORAIRES

09h00-12h30 / 14h00-17h30

PARTICIPANT

MONSIEUR MADAME

PRÉNOM.....

NOM.....

FONCTION.....

EMAIL.....

FACTURATION

N° D'ENGAGEMENT

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

Par virement bancaire

IBAN FR76 3000 3033 8000 0200 8178 661
BIC : SOGEFRPP