

**1** Calendrier des SEMAINES de formation**S1** Du 03 au 07 décembre 2025**S3** Du 30 mars au 03 avril 2026**S5** Du 20 au 24 juillet 2026**S2** Du 02 au 06 février 2026**S4** Du 15 au 19 juin 2026**2** Sélectionnez la ou les semaine(s) retenue(s) au regard de chaque formation choisie (sélection multiple possible)

Lundi <b>MCCP</b> Maîtrisez le Code de la Commande Publique	Mardi <b>RPM</b> Rédaction des Pièces Marché	Mercredi <b>ERDS</b> Écoresponsabilité, Diversité Sociétale	Jeudi <b>MAFM</b> Maîtrisez les Aspects Financiers des Marchés	Vendredi <b>SEXM</b> Sécurisez l'Exécution des Marchés
<b>S1</b> <b>S2</b> <b>S3</b> <b>S4</b>	<b>S1</b> <b>S2</b> <b>S3</b> <b>S4</b>	<b>S1</b> <b>S2</b> <b>S3</b> <b>S4</b>	<b>S1</b> <b>S2</b> <b>S3</b> <b>S4</b>	<b>S1</b> <b>S2</b> <b>S3</b> <b>S4</b>
<b>Top ventes</b>	<b>Top ventes</b>	<b>Générales</b>	<b>Générales</b>	<b>Nouveauté</b>

**TARIF PAR PARTICIPANT**

- Formation de 7 heures = 885 € 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](mailto: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](mailto:handicap@atline.fr) ou 04 92 90 93 29