



Un besoin, une formation.

Chemin du lavoir
04200 Châteauneuf-Val-Saint-Donat
Tel : 06.61.85.22.55
Mail : contact.eclosion@laposte.net
SIRET : 897713624 00012

Convention de formation professionnelle

(Articles L. 6353-1 et L. 6353-2 du code du travail)

Entre l'organisme de formation :

Raison sociale : ECLOSION
Situé : Chemin du lavoir 04200 Châteauneuf Val St Donat
Déclaration d'activité n°93040097604
Numéro SIRET : 897713624 00012
Représenté par : M. ESTORNEL Franck

Et le bénéficiaire :

Raison sociale :
Situé :
Numéro SIRET :
Représenté par :

1. Objet, nature et durée de la formation

Le bénéficiaire entend faire participer une partie de son personnel à l'action de formation suivante organisée par l'organisme de formation.

« TITRE DE LA FORMATION »

Objectif professionnel :

Développement de compétences : voir programme de formation joint en annexe

Type d'action de formation (art. L6313-1 du code du travail) : Action d'adaptation et de développement des compétences des salariés

Durée :

Lieu de la formation :

Effectifs formés :

Dates de formation :

Date	Horaires		Lieu
jj/mm/aaaa	00h00 à 00h00	00h00 à 00h00	Adresse du lieu de formation
jj/mm/aaaa			
jj/mm/aaaa			

2. Engagement de participation à l'action de formation

Le bénéficiaire s'engage à assurer la présence des stagiaires(s) aux dates et lieux prévus ci-dessus.

Liste des stagiaires :

Noms et prénoms des stagiaires

-	-
-	-
-	-
-	-



Un besoin, une formation.

Chemin du lavoir
04200 Châteauneuf-Val-Saint-Donat
Tel : 06.61.85.22.55
Mail : contact.eclosion@laposte.net
SIRET : 897713624 00012

3. Prix de la formation

En contrepartie de cette action de formation, le bénéficiaire s'acquittera des coûts suivants qui couvrent l'intégralité des frais engagés par l'organisme de formation pour cette session :

Description	Prix
Tarif par personne	000.00 Euros
Total	000.00 Euros

L'organisme de formation atteste être exonéré de TVA.

TOTAL NET DE TAXES : 000.00 Euros

Le paiement sera dû en totalité à réception de la facture émise par l'organisme de formation à destination du bénéficiaire.

4. Moyens pédagogiques et techniques mis en œuvre

Se référer au programme de formation (cf. annexe 2) détaillant les moyens mis en œuvre pour réaliser techniquement l'action, suivre son exécution et apprécier ses résultats, ainsi qu'au document : « attestation et modalités pédagogiques » établi à la suite de nos échanges. Une feuille d'émargement signée par le(s) stagiaire(s) et le formateur, par demi-journée de formation, permettra de justifier de la réalisation de la prestation.

5. Lieu de la formation

Le lieu de formation est-il mis à disposition par le bénéficiaire ?

Oui Non

Si oui, le bénéficiaire s'engage à ce que le lieu réponde aux règles et aux normes d'accessibilité des personnes en situation de handicap et que les stagiaires seront accueillis dans de bonnes conditions (cf. annexe 2 : conditions et descriptif de la conformité des locaux et des supports de formation).

Le bénéficiaire atteste avoir pris connaissance des conditions et descriptif de la conformité des locaux et des supports de formation annexé et en approuve le contenu intégral sans réserve.

5. Sanction de la formation

En application de l'article L.6353-1 du Code du Travail, une attestation mentionnant les objectifs, la nature et la durée de l'action et les résultats de l'évaluation des acquis de la formation sera remise au(x) stagiaire(s) à l'issue de la formation.

6. Conditions générales de vente (CGV) Annexe 3

Le bénéficiaire atteste avoir pris connaissance des CGV et en approuve le contenu intégral sans réserve.

Fait à Châteauneuf-Val-Saint-Donat, le JJ/MM/AAAA

Bénéficiaire : cachet et signature précédé de la mention « lu et accepté » :

Organisme de formation : cachet et signature précédé de la mention « lu et accepté » :