

Convention de formation professionnelle

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

Entre l'organisme de formation : Synergies DCF

(ci-après nommé l'organisme de formation)

Situé: 36 rue Bernard Moitessier – Domaine du Cap – 35520 MELESSE

Déclaration d'activité n° 53350912035, Numéro SIRET : 533 897 104 000 48

Représenté par : Bruno SCHNEIDER

Et le bénéficiaire : Nom de l'établissement employeur du – des stagiaires

(ci-après nommé le bénéficiaire)

Situé:

Représenté par :

Numéro SIRET :

Est conclue la convention suivante en application des dispositions du livre IX du Code du travail portant sur l'organisation de la formation professionnelle continue dans le cadre de l'éducation permanente.

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.

Nom de la session de formation

Type d'action de formation (art. L6313-1 du code du travail) : **Couple conjugal et couple parental : quelle place pour le proche confronté à la maladie ?**

Durée : **1 journée 9h-17h**

Lieu de la formation : **Distanciel**

Effectifs formés :

Date de formation : **06/07/2021**

2. Programme de la formation et formateur

La description détaillée du programme de formation et du formateur est fournie en annexe.

3. Engagement de participation à l'action de formation

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

Liste des stagiaires :

Nom Prénom du stagiaire	Mail	Téléphone	Fonction

4. Prix de la formation

En contrepartie de cette action de formation, le bénéficiaire (ou le financeur dans le cadre d'une subrogation de paiement) s'acquittera des coûts suivants qui couvrent l'intégralité des frais engagés par l'organisme de formation pour cette session :

Description	Prix
Formation	60,00 €
Frais pédagogiques	0 €

L'organisme de formation atteste être exonéré de TVA.

TOTAL NET DE TAXES :00 €

5. Modalités de règlement

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

Relevé d'identité bancaire de Synergies DCF : Domiciliation : Crédit Mutuel de Bretagne

Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB	IBAN	BIC
15589	35167	008540111 40	80	FR76 1558 9351 6700 8540 1114 080	CMBRFR2BXXX

6. Moyens pédagogiques et techniques mis en œuvre

Voir le programme de formation en annexe détaillant les moyens mis en œuvre pour réaliser techniquement l'action, suivre son exécution et apprécier ses résultats. Une feuille d'émergence signée par le(s) stagiaire(s) et le formateur, par demi-journée ou par journée de formation, permettra de justifier de la réalisation de la prestation.

7. Validation 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.

8. Non réalisation de la prestation de formation

En application de l'article L6354-1 du Code du travail, il est convenu entre les signataires de la présente convention, que faute de résiliation totale ou partielle de la prestation de formation, l'organisme prestataire doit rembourser au cocontractant les sommes indûment perçues de ce fait.

9. Dédommagement, réparation ou dédit

En cas de renoncement par le bénéficiaire avant le début du programme de formation

- Dans un délai supérieur à 1 mois avant le début de la formation : 50% du coût de la formation est dû.
- Dans un délai compris entre 1 mois et 2 semaines avant le début de la formation : 70 % du coût de la formation est dû.
- Dans un délai inférieur à 2 semaines avant le début de la formation : 100 % du coût de la formation est dû.

Le coût ne pourra faire l'objet d'une demande de remboursement ou de prise en charge par l'OPCA-OPCO.

10. Litiges

Si une contestation ou un différend ne peuvent pas être réglés à l'amiable, le Tribunal de Rennes sera seul compétent pour régler le litige.

Document réalisé en 2 exemplaires à Melesse, le

Pour l'organisme de formation,
Synergies DCF,
Bruno SCHNEIDER

Pour le bénéficiaire
Nom et cachet de l'établissement,