

## CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

## Entre les soussignés : 1 -. Organisme de formation (dénomination et adresse) : AA FOR PME Enregistré sous le n° de déclaration d'activité : 83630375663 auprès du préfet de région : AUVERGNE représenté par : Jean-Pierre LAVIGNE, Président AA FOR PME 2 – L'entreprise (raison sociale du co-contractant - dénomination et adresse) : représentée par : ..... Est conclue la convention suivante: Article 1: L'organisme de formation organise l'action de formation suivante : 1 - Intitulé : Mallette du Dirigeant ..... 2 - Nature de l'action au sens de l'article L.6313-1 du code du travail : Actions d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances 3 – Dates de l'action de formation : \_\_/\_\_/2018 ; \_\_/\_\_/2018 :... 4 - Durée et horaires de l'action de formation : .....h - 9h00-12h30 et/ou 13h30-17h00 5 - Lieu de l'action de formation : 6 - Modalités de déroulement (moyens techniques et pédagogiques mis en œuvre) : Formation en présentiel – matériels informatiques – vidéo projecteur – paper board etc... 7 - Nature de la sanction de l'action de formation : Attestation de fin de formation 8 - Effectif de l'action de formation (nom et prénom du/des stagiaires/s) : .....

En contrepartie de cette action de formation, le cocontractant s'engage à acquitter les suivants :
Frais de formation : coût unitaire net de taxes € x 1 stagiaire (s)
Soit un total de : € net
Possibilité de subrogation avec l'OPCA : X oui □ non
TVA (ou net de taxes en cas d'exonération de TVA – formulaire 3511) : Non assujetti
TOTAL GENERAL : € net pour jours de formation
Article 3: CLAUSE DE DEDIT en cas de désistement par le stagiaire :
<ul> <li>20 jours avant le début de la formation aucune pénalité financière</li> <li>Entre 19 et 8 jours avant le début de la formation 50% du montant total de la formation</li> <li>Moins de 7 jours avant le début de la formation 100% du montant total de la formation</li> </ul>
Article 4:
La présente convention prend effet à compter de sa signature par l'entreprise.
Fait en double exemplaire à :
Le:

Pour l'entreprise (signature, nom et qualité du signataire) Cachet de l'entreprise

Article 2:

Pour l'organisme de formation Jean-Pierre LAVIGNE, Président frais