



SARL AGALIS au capital de 5 000 €  
Siège social : 428 Avenue François Nardi – 83000 TOULON  
Siret 502 103 682 00014 – NAF 8559A – TVA intra. FR95502103682

## CONVENTION SIMPLIFIEE DE FORMATION

Toulon le

**RAISON SOCIALE : SARL AGALIS**

**N° DE DECLARATION D'EXISTENCE : 93 83 03912 83**

**AUPRES DE LA PREFECTURE : DE LA REGION PACA**

**ENTRE LES SOUSSIGNES :**

SARL AGALIS- 428 Avenue François Nardi 83000 Toulon

Et

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

### ARTICLE 1<sup>er</sup> : OBJET DE LA CONVENTION

L'organisme AGALIS organisera, l'action suivante :

**Intitulé du stage :** .....

**Objectifs :**

.....  
.....  
.....

**Programme:** En annexe

**Type de formation :** Développement des compétences

**Dates :** .....

**Durée :** .....



SARL AGALIS au capital de 5 000 €  
Siège social : 428 Avenue François Nardi – 83000 TOULON  
Siret 502 103 682 00014 – NAF 8559A – TVA intra. FR95502103682

**Lieu :** Agalis – 13 avenue Henri Barbusse – 83000 Toulon

## **ARTICLE 2 : EFFECTIF FORME**

**Nom du participant :** .....

## **ARTICLE 3 : DISPOSITION FINANCIERES**

**Frais de formation :** .....

## **ARTICLE 4 : MODALITES DE REGLEMENT**

**Règlement direct par** .....

## **ARTICLE 5 : DEDIT OU ABANDON**

En cas de dédit par l'entreprise à moins de 5 jours avant le début de l'action mentionnée à l'article 1, ou abandon en cours de formation par un ou plusieurs stagiaires, l'organisme retiendra le coût total des sommes qu'il aura réellement dépensées ou engagées pour la réalisation de ladite action, conformément aux disposition de l'article, L.920-9 du Code du travail.

## **ARTICLE 6 : DIFFERENDS EVENTUELS**

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

**FAIT EN DOUBLE EXEMPLAIRE, à Toulon le** .....

**Pour l'entreprise**

Nom et Qualité du signataire

**Pour l'Organisme**

Nom et Qualité du signataire