

CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Entre les soussignés

Article L. 6353-2 et R. 6353-1 du code du travail. Dossier n° 2019015

L'organisme de formation EDUCRISE FORMATION représenté par Mr Jimmy Martin, Directeur, enregistré sous le n° de déclaration d'activité 84010183301 auprès du préfet de la région ARA.

Le bénéficiaire, Mr Prénom NOMS, domicilié au Adresse est conclue la convention suivante, en application des dispositions du Livre III de la Sixième partie du Code du travail portant organisation de la formation professionnelle continue.

Détail de l'action de formation

Intitulé de la formation	DIGITAL, M4 - NUMERIQUE - Digitaliser son entreprise - 3J
Nature de l'action de formation	Action concourant au développement des compétences
Type d'action & Modalités	Présentiel 100% - INTER, CF Programme de formation
Date de l'action de formation	Du 03/04/2019 au 05/04/2019
Durée et horaires	21 Heures, de 9h00-12h30 (Matin) à 13h30-17h (Après-midi)
Lieu de l'action de formation	A l'adresse de l'entreprise
Nature de la sanction	Attestation de fin de formation uniquement
Effectif de l'action	1 stagiaire

Dispositions financières

Le coût de l'action de formation, objet de la présente, s'élève à **1050 euros net de taxe, soit 50 €/h par stagiaire**

Modalités de règlement

Le paiement sera dû à réception de la facture selon les modalités prévues aux conditions générales de vente. 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.

Suivi et 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 stagiaire à l'issue de la formation. Le suivi de présence du stagiaire est rendu possible au travers des feuilles d'émargements signées par le(s) stagiaire(s) et le formateur, par demi-journée de formation afin de justifier la réalisation de la formation.

Débit ou abandon

En cas de débit ou d'abandon par l'entreprise, ou en cas de renoncement par l'organisme de formation, les modalités de remboursement sont prévues dans les conditions générales de vente.

Litiges

Les parties tenteront de régler à l'amiable tout différend né de l'exécution du présent contrat. Si une contestation ou un différend ne peuvent être réglés à l'amiable, le tribunal de Bourg-en-Bresse sera seul compétent pour régler le litige. La présente convention éditée en double exemplaire à Montréal-la-cluse prend effet à compter de sa

* En signant la présente convention, vous acceptez les conditions générales de vente et les modalités pédagogiques de la formation

Pour le bénéficiaire
Mr Prénom NOMS

Pour l'organisme EDUCRISE FORMATION
Jimmy Martin

educrises

7 Rue du Lyonnais
01460 Montréal-la-Cluse
Tél: 06 48 46 50 37

SIRET: 821 678 265 00017 NAF : 8559A

CONVOCAION FORMATION

Article L. 6353-2 et R. 6353-1 du code du travail. Dossier n° 2019015

Mr Prénom NOMS,

Nous avons le plaisir de vous convier à l'action de formation ci-dessous. Merci de lire attentivement cette convocation afin de préparer aux mieux votre formation.

Détail de l'action de formation

Intitulé de la formation	DIGITAL, M4 - NUMERIQUE - Digitaliser son entreprise - 3J
Nom du participant	Mr Prénom NOMS
Nature de l'action de formation	Action concourant au développement des compétences
à remplir action & Modalités	Présentiel 100% - INTER, CF Programme de formation en annexe
Date de l'action de formation	Du 03/04/2019 au 05/04/2019
Durée et horaires	21 Heures, de 9h00-12h30 (Matin) à 13h30-17h (Après-midi)
Lieu de l'action de formation	A l'adresse de l'entreprise
Nature de la sanction	Attestation de fin de formation uniquement
Effectif de l'action	1 stagiaire

Si passage de certification

Si vous passez une certification à l'issue de votre formation:

- Le passage de cette certification s'effectue sous la surveillance d'un formateur EDUCRISE
- Le passage de cette certification se déroule au centre de formation
- Nous vous demandons de vous rendre disponible jusqu'à 17h30 le dernier jour de votre formation
- Pour toute question, se rapprocher du formateur le 1er jour de la formation

Informations complémentaires

- Se munir d'une pochette, d'un stylo et d'un nécessaire pour prise de note
- Se munir d'une clé USB afin de récupérer les supports de cours et les exercices
- Se munir de ses identifiants mail

En cas d'indisponibilité ou de renoncement, veuillez nous prévenir le plus rapidement possible:

- Par téléphone, au 06 18 46 50 37**
- Par mail à l'adresse jimmy.martin@educrise.com**

Au plaisir de vous accueillir prochainement dans notre centre.

Jimmy Martin, Directeur

ETAT DE PRESENCE STAGIAIRE

FEUILLE D'EMARGEMENT INDIVIDUELLE

Article L.6356-1 du Code du Travail. Dossier n° 2019015

Intitulé de la formation	DIGITAL - M4 - NUMERIQUE - Digitaliser son entreprise - 3J
Nom de l'entreprise	Société
Nom du Stagiaire	Mr Prénom NOMS
Date de formation	Du 03/04/2019 au 05/04/2019
Durée et horaires	21 Heures, de 9h00-12h30 (Matin) à 13h30-17h (Après-midi)
Lieu de la formation	A l'adresse de l'entreprise
Formateur référent	Mr Jimmy Martin

	Détail - tranche horaire		Signature du stagiaire*		Nom du formateur / tuteur	Signature du formateur / tuteur **
	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi		
03/04/2019	9h00-12h30	13h30-17h				
04/04/2019	9h00-12h30	13h30-17h				
05/04/2019	9h00-12h30	13h30-17h				

*** Par sa signature, le stagiaire atteste avoir reçu le règlement intérieur, les conditions générales de vente, et assisté à la formation ci-dessus nommée**

**** Par sa signature, le formateur atteste avoir dispensé la formation ci-dessus nommée**

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant, que vous pouvez exercer en nous contactant par mail ou par courrier EDUCRISE FORMATION 7 rue du lyonnais 01460 Montréal-la-Cluse. Ces données sont conservées pendant 5 ans et sont consacrées à l'usage exclusif de Educrise Formation.

educrise

7 Rue du lyonnais
01460 Montréal-la-Cluse
Tél: 06 18 46 50 37

SIRET: 821 678 265 00017 NAF : 8559A

ATTESTATION INDIVIDUELLE DE PRESENCE ET D'ASSIDUITE DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-2 et R. 6353-1 du code du travail. Dossier n° 2019015

EDUCRISE FORMATION, organisme de formation déclaré sous le numéro d'activité 82 01 01583 01, certifiée que, conformément aux dispositions de l'article 6353-1 du Code du Travail:

Mr Prénom NOMS

A suivi avec assiduité la formation

DIGITAL - M4 - NUMERIQUE - Digitaliser son entreprise - 3J

à remplir action & Modalités	Présentiel 100% - INTER
Date de l'action de formation	Du 03/04/2019 au 05/04/2019
Durée et horaires	21 Heures, de 9h00-12h30 (Matin) à 13h30-17h (Après-midi)
Lieu de l'action de formation	A l'adresse de l'entreprise
Evaluation de la formation	Exercices autonomes réguliers pour s'assurer de l'assimilation
Sanction de la formation	Attestation de fin de formation uniquement
Résultat Certification (le cas échéant)	
Objectifs de la formation	A l'issue de cette formation, l'apprenant est capable de: Comprendre les enjeux du web en entreprise Utiliser les réseaux sociaux grand public et professionnels Connaître les opportunités et les risques

Fait pour servir et valoir ce que de droit

A Montréal-la-Cluse, le **05/04/2019**

Le Stagiaire
Mr Prénom NOMS

Le formateur/tuteur
Mr Jimmy Martin

Pour l'organisme EDUCRISE FORMATION
Jimmy Martin

educrisc

7 Rue du Lyonnais
01460 Montréal-la-Cluse
Tél: 06 48 46 50 37

SIRET: 821 678 265 00017 - NAF : 8559A

Conservez ce document sans limitation de durée. Aucun duplicata ne pourra être délivré

Cette attestation peut vous permettre de renseigner votre passeport orientation-formation (art. L.6315-2 du Code du Travail)

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant, que vous pouvez exercer en nous contactant par mail ou par courrier EDUCRISE FORMATION 7 rue du Lyonnais 01460 Montréal-la-Cluse. Ces données sont conservées pendant 5 ans et sont consacrées à l'usage exclusif de Educrise Formation.





























EDUCRISE FORMATION - MR JIMMY MARTIN - 7 Rue du Lyonnais 01460 MONTREAL-LA-CLUSE
SIRET : 8216782650 0017 - APE: 8559B - Identification DATADOCK: 0021214
Numéro de déclaration d'activité 84010183301 - Ne vaut pas agrément de l'Etat

EVALUATION A MI-PARCOURS ,Mr Prénom NOMS

Article L. 6353-2 et R. 6353-1 du code du travail. Dossier n° 2019015

Madame, Monsieur,

Suite à votre formation chez EDUCRISE, et dans un souci constant de recherche de la qualité, nous souhaiterions en savoir plus sur votre appréciation de la formation. Cette évaluation a mi-parcours nous permettra d'ajuster l'animation, le contenu, l'organisation de la formation en fonction de vos remarques.

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
Le sujet traité correspond-il à vos attentes ?				
Les exercices proposés sont-ils adaptés ?				
Qualité du matériel utilisé pour la formation				
Utilité et précision de la documentation				
Répartition équilibrée entre théories et pratiques				
Clarté des explications données par le formateur				
l'organisation et la logistique (horaires, structures...)				

Vos commentaires et suggestions:

Merci pour vos remarques, et bon courage dans la poursuite de votre formation !

Jimmy Martin, Directeur d'Educrise





























QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION (A CHAUD)

Article L. 6353-2 et R. 6353-1 du code du travail. Dossier n° 2019015

Madame, Monsieur,

Suite à votre formation chez EDUCRISE, et dans un souci constant de recherche de la qualité, nous souhaiterions en savoir plus sur votre appréciation de la formation en général.

Les réponses apportées sont anonymes et sont utilisés afin d'améliorer nos formations.

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
Le sujet traité correspond-il à vos attentes ?				
Les exercices proposés étaient-ils adaptés ?				
Qualité du matériel utilisé pour la formation				
Utilité et précision de la documentation				
Répartition équilibrée entre théories et pratiques				
Clarté des explications données par le formateur				
Disponibilité, écoute, compétence du formateur ?				

Donnez une note pour l'ensemble de ce stage: /10

Vos commentaires et suggestions:

Au plaisir de vous accueillir prochainement dans notre centre.
Jimmy Martin, Directeur d'Educrise

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION (A FROID)

Article L. 6353-2 et R. 6353-1 du code du travail. Dossier n° 2019015

Madame, Monsieur,

Ce questionnaire est à réaliser un mois après la fin de votre formation. Il permet d'évaluer si les acquis de votre formation vous ont permis d'atteindre certains résultats dans votre poste. Ce questionnaire peut permettre de faire le point et d'envisager une formation complémentaire. Veuillez le remplir et le renvoyer à : gestion@educrise.com au maximum 2 mois après votre formation.

Depuis le formation,	Tout à fait	Plutôt Oui	Plutôt Non	Pas de Tout
Appliquez-vous les connaissances acquises ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous noté un impact sur vos performances ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous pu développer de nouvelles compétences ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recommanderiez-vous notre organisme de formation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous prêt à refaire une formation avec nous ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous des besoins en formations complémentaires à ce jour ? Si oui lesquelles ?

Avez-vous des remarques ou suggestions particulières ?

Au plaisir de vous accueillir prochainement dans notre centre.

Jimmy Martin, Directeur d'Educrise