**CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE**

**(Article L. 6353-1 et D. 6353-1 du code du travail)**

**Entre**

**Nom et Adresse de l’entreprise :**

(ci-après dénommé le bénéficiaire)

N° SIRET :

Représentée par :

Fonction :

**Et**

**Nom et Adresse de l’organisme de formation :**

Numéro SIRET de l’organisme de formation :

Représenté par :

Fonction :

Déclaration enregistrée sous le n° ……… auprès du Préfet de la région Auvergne-Rhône-Alpes

1. **Objet de la formation**

* Type de l’action

*En référence à l’article L. 6313-1 du Code du travail : action de formation, bilan de compétence, validation des acquis de l’expérience, apprentissage*

* Objectif(s) pédagogique(s) de l’action

Le bénéficiaire entend faire participer une partie de son personnel à la session de formation professionnelle organisée par l’organisme de formation sur le sujet suivant :

**Intitulé de l’action de formation :**

L’effectif formé s’élève à ……. personnes.

Le bénéficiaire s’engage à assurer la présence d’un (des) participant(s) aux dates, lieux et heures prévus. Le(s) participant(s) sera (seront) :

*Identité : ………………………… Fonction : …………………………*

*Identité : ………………………… Fonction : …………………………*

**Objectif de l’action de formation pour le (s) bénéficiaire (s):**

*But précis assigné à l’action afin de l’inscrire dans le parcours professionnel du bénéficiaire. Prérequis nécessaires afin d’assurer l’efficience de l’action. Public ciblé...*

1. **Le contenu de l’action (notamment le « déroulé pédagogique »)**

*A développer ci-dessous ou en page annexe. Méthodes utilisées, les étapes…*

1. **Les moyens prévus (logistique, intervenants…)**

*Salle, matériel, outils, documentation, encadrants,…*

1. **Modalités de déroulement et de suivi de l’action**

* Déroulement
* *Période de réalisation* : du ….. / ..... / ..... au ….. / ….. / …..
* *Les séquences* :
* Présentiel Lieu/Durée :
* A distance Lieu/Durée :
* En situation de travail Lieu/Durée :
* *Durée totale de l’action de formation* :
* Assiduité des bénéficiaires
* Justificatifs de présence utilisés (présentiel/situation de travail) :

*Ex : feuilles d’émargement signées par le formateur et le bénéficiaire*

* Validation des séquences de formation à distance :
* Modalités d’évaluation

*EX : QCM, fiches d’évaluation, contrôle continu, entretien, test…*

1. **Sanction (attestation de fin de formation et des acquis du bénéficiaire)**
2. **Prix et modalités de règlement**

Le coût de la formation, objet de la présente convention, s’élève à : ….….. euros HT + T.V.A. 20 % = …………………. euros

ou ……… euros net de taxe *(en cas de demande d’exonération de TVA validée par le formulaire fiscal N° 3511)*

Cette somme couvre l’intégralité des frais engagés par l’organisme de formation pour cette session.

**V – NON-REALISATION DE LA PRESTATION DE FORMATION**

En application de l’article L.6354-1 du Code du travail, il est convenu entre les signataires de la présente convention, que faute de réalisation totale ou partielle de la prestation de formation, l’organisme prestataire doit rembourser au cocontractant les sommes indûment perçues de ce fait.

**VI – DEDOMMAGEMENT, REPARATION OU DEDIT :**  *à compléter*

En cas de renoncement par l’entreprise bénéficiaire à l’exécution de la présente convention dans un délai de …..jours avant la date de démarrage de la prestation de formation, objet de la présente convention, l’entreprise bénéficiaire s’engage au versement de la somme de ……Euros à titre de  **(dédommagement, réparation ou dédit : à préciser)**. **Cette somme de …..Euros n’est pas imputable sur l’obligation de participation au titre de la formation professionnelle continue de l’entreprise bénéficiaire et ne peut faire l’objet d’une demande de remboursement ou de prise en charge par l’OPCA.**

En cas de renoncement par l’organisme de formation à l’exécution de la présente convention dans un délai de …..jours avant la date de démarrage de la prestation de formation, objet de la présente convention, l’organisme de formation s’engage au versement de la somme de … …Euros à titre de **(dédommagement, réparation ou dédit : à préciser)**.

En cas de réalisation partielle : l’entreprise bénéficiaire ou/et l’organisme de formation s’engagent au versement des sommes : **…………….** au titre de **(dédommagement, réparation ou dédit : à préciser)**.

**Cette somme de ….. Euros n’est pas imputable sur l’obligation de participation de l’employeur au titre de la formation professionnelle continue et ne peut faire l’objet d’une demande de remboursement ou de prise en charge par l’OPCA.**

**Celle-ci est spécifiée sur la facture, ou fait l’objet d’une facturation séparée et ne doit pas être confondue avec les sommes dues au titre de la formation.**

**Seul le prix de la prestation réalisée partiellement est facturé au titre de la formation professionnelle*.***

**VII – LITIGES**

*Modalités de règlement des litiges à préciser par l’organisme de formation*

Fait à …………..

Le

**L’entreprise bénéficiaire** **L'organisme de formation**

Cachet, Cachet,

Nom et qualité du signataire Nom et qualité du signataire

Signature Signature