

Institut Milton H.Erickson de Lyon

CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

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

MOUVEMENTS ALTERNATIFS HYPNOTIQUES

Entre

Nom et Adresse de l'entreprise :

(ci-après dénommé le bénéficiaire)

Représentée par

Fonction :

Et

Nom et Adresse de l'organisme de formation : Imelyon , 3 Cours Charlemagne, BP 2597, 69217 Lyon Cedex 02

Représenté par : Guillaume Mathé

Fonction : Président

Déclaration enregistrée sous le n° 82 69 11202 69 auprès du Préfet de la région Rhône-Alpes

Numéro SIRET de l'organisme de formation : 52210927100026

I – OBJET, NATURE, DUREE ET EFFECTIF DE LA FORMATION

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 : Formation à la pratique de l'hypnose clinique

Nature de l'action de formation conformément à l'article L.6313-1 CT : Acquisition entretient et perfectionnement des connaissances

Le programme détaillé de l'action de formation est explicité ci-dessous ou figure en annexe de la présente convention.

L'effectif formé s'élève à 28 personnes.

Date de la session : du 13 Mars au 25 Septembre

Nombre d'heures par stagiaire : 21heures

Horaires de formation : 9h-12h30 ; 13h30-17h.

Lieu de la formation : Hôpital Jean Mermoz, 55 Avenue Jean MERMOZ, 69008 LYON

II – ENGAGEMENT DE PARTICIPATION A L'ACTION

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

Le(s) participant(s) sera (seront) :

Identité :

Profession :

Identité :

Profession :

Identité :

Profession :

III – PRIX DE LA FORMATION

Le coût de la formation, objet de la présente convention, s'élève à : 583,33euros HT + T.V.A. 20 % = 700 euros par stagiaire, ou 700 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.

IV – MOYENS PEDAGOGIQUES ET TECHNIQUES MIS EN ŒUVRE : une salle de travail équipé de projecteur vidéo, paper-board, distribution de documents imprimés, films et vidéos, document powerpoint,

V – MOYENS PERMETTANT D'APPRECIER LES RESULTATS DE L'ACTION : Exercices de mise en pratique, Présentation vidéo, supervision.

VI – SANCTION DE LA FORMATION : attestation de présence à la formation

VII – MOYENS PERMETTANT DE SUIVRE L'EXECUTION DE L'ACTION : Feuille de présence et d'émargement par demi-journées.

VIII – 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 contractant les sommes indûment perçues de ce fait.

IX – DEDOMMAGEMENT, REPARATION OU DEDIT :

En cas de renoncement par l'entreprise bénéficiaire à l'exécution de la présente convention dans un délai de 30 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 400 Euros (Quatre cent Euros) à titre de dédommagement. **Cette somme de 400 Euros (Quatre cent 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 30 jours avant la date de démarrage de la prestation de formation, objet de la présente convention, l'organisme de formation s'engage au remboursement des frais éventuellement engagés..

En cas de réalisation partielle: l'entreprise bénéficiaire ou/et l'organisme de formation s'engagent au versement des sommes correspondant aux formations effectivement effectuées et il ne sera appliqué aucune majoration particulière.

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

X – LITIGES

Modalités de règlement des litiges à préciser par l'organisme de formation

Fait à
Le

L'entreprise bénéficiaire
Cachet,

L'organisme de formation
Cachet,

Nom et qualité du signataire

Nom et qualité du signataire : G.Mathé (Président)

Signature

Signature

Acceptez-vous que nous utilisions votre mail à des fins d'informations sur les formations animées par l'Imelyon, et pour la newsletter ?

☐ OUI ☐ NON

Conformément à la réglementation RGPD, vous disposez d'un droit de rectification, suppression, consultation et opposition concernant l'utilisation de vos données. Toute demande se fera par mail à l'adresse : contact@imelyon.fr