

CONTRAT DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Obligatoirement utilisé lorsque le bénéficiaire finance lui-même tout ou partie de la formation

CYCLE 2 en Hypnose clinique Formule semaine 2021

Entre les soussignés :

1) Organisme de formation : Imelyon
N° Siret 52210927100026.

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

2) Nom, prénom et adresse du cocontractant ci-après désigné

3)
le stagiaire :

Profession :

est conclu un contrat de formation professionnelle en application des **articles L. 6353-3 à L. 6353-7 du Code du Travail.**

• Article I Objet :

En exécution du présent contrat, l'organisme de formation s'engage à organiser l'action de formation intitulée : **Cycle 2 en 'hypnose clinique**

• Article II Nature et caractéristique des actions de formation :

- L'action de formation entre dans la catégorie des actions de **Acquisition entretien et perfectionnement des connaissances**

(prévue par l'article L. 6313-1 du Code du travail)

- Elle a pour objectif : Compléter les connaissances et les outils thérapeutiques utilisés dans la pratique de l'hypnose avec ses patients

- Sa durée est fixée à : 98 h (quatre-vingt-dix huit heures)

- Programme de la formation : en pièce jointe

- Sanction remise au stagiaire à l'issue de la formation : attestation de présence aux weekends de formation, certificat de fin de formation pour chaque cycle validant le certificat national de « praticien en hypnose clinique », certificat établi par la CFHTB (Confédération Francophone d'hypnose et de thérapie Brève).

• Article III Niveau de connaissances préalables nécessaire :

1- Etre titulaire d'un diplôme d'état de professionnel de santé : Médecin, Psychologue, Psychothérapeute, kinésithérapeute, Infirmier(e), sage-femme, chirurgien-dentiste, ergothérapeute, Psychomotricien(ne)

2- Avoir validé un cycle 1 (98h) en hypnose clinique auprès d'un institut membre de la CFHTB (Confédération Francophone d'Hypnos et Thérapies Brèves) ou d'un DU (Diplôme universitaire) d'hypnose médicale ou thérapeutique.

IMELyon

SIRET : 52210927100026

Déclaration d'activité enregistrée
sous n° : 82 69 11202 69.

ADRESSE POSTALE :

3 Cours CHARLEMAGNE
BP 2597,
69007 LYON, Cedex 02

CONTACT :

www.imelyon.fr

contact@imelyon.fr

Tel : 06 95 20 30 90

- **Article IV Organisation de l'action de formation**

- L'action de formation aura lieu : du 29 Mars 2021 au 26 Octobre 2021, à *L'Hôtel Quality Suites Lyon Lodges 7, 7 Rue Félix Brun, Lyon 7*
- Elle est organisée pour un effectif de 28 stagiaires.
- Les conditions générales dans lesquelles la formation est dispensée, notamment les moyens pédagogiques et techniques, les modalités de contrôle de connaissances, sont les suivantes :

Méthodes pédagogiques mobilisées :

Encadrement de la formation par des experts de qualité (Professionnels de santé experts en hypnose). Apports théoriques, historiques et méthodologiques, Confrontation de point de vue et d'expérience issues de la diversité des intervenants, étude de cas, rencontre d'experts reconnus, exercices de mise en pratique, supervision, enrichissement des connaissances par accès bibliographique, rédaction d'un mémoire sur situation professionnelle.

Modalités d'évaluation des acquis de la formation :

A l'issue de la formation le stagiaire rédigera un mémoire (40 Pages) concernant l'utilisation de l'hypnose par le stagiaire dans le champ de sa profession

- Les diplômes, titres ou références de(s) personne(s) chargée(s) de la formation sont : Liste des formateurs jointe au contrat en **annexe**

- **Article V Délai de rétractation**

A compter de la date de signature du présent contrat, le stagiaire a un **délai de 10 jours** pour se rétracter, il en informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, aucune somme ne peut être exigée du stagiaire.

- **Article VI Dispositions financières**

Le prix de l'action de formation est fixé à : 1800€ (Mille huit cent euros.)

Le stagiaire s'engage à payer la prestation selon les modalités de paiement suivantes :

- Après un délai de rétractation mentionné à l'article 5 du présent contrat, la somme de 500€ (Cinq cent euros) correspondant aux frais d'inscriptions ne pourra faire l'objet d'aucun remboursement.
- Le paiement du solde, à la charge du stagiaire, est échelonné au fur et à mesure du déroulement de l'action de formation, selon le calendrier ci-dessous qui permettra la délivrance d'une facture acquittée.
1er séminaire de 4J = 500€, 2ème séminaire de 4J = 400€, 3ème séminaire de 4J = 400€

- **Article VII Interruption du stage**

En cas de cessation anticipée de la formation du fait de l'organisme de formation ou l'abandon du stage par le stagiaire pour un autre motif que la force majeure dûment reconnue, le présent contrat est résilié selon les modalités financières suivantes :

- Paiement des heures réellement suivies selon règle du prorata temporis
- Versement à titre de dédommagement pour les heures non suivies du fait du stagiaire : aucun dédommagement ne sera exigé.

Si le stagiaire est empêché de suivre la formation par suite de **force majeure** dûment reconnue, le contrat de formation professionnelle est résilié. Dans ce cas, les frais d'inscription (400€) sont considérés comme acquis et seules les prestations effectivement dispensées sont dues au prorata temporis de leur valeur prévue au présent contrat.

- **Article VIII Cas de différend :**

Si une contestation ou un différend n'ont pu être réglés à l'amiable, le tribunal de Lyon sera seul compétent pour régler le litige.

Fait en double exemplaire, à Lyon . le.

Pour le stagiaire
Nom et prénom du stagiaire :

Pour l'organisme de formation

Nom et qualité du signataire :