**CONTRAT DE FORMATION PROFESSIONNELLE**(Articles L. 6353-3 à L. 6353-7 du Code du travail)

Ce contrat doit être conclu avant toute inscription définitive et tout règlement de frais  
(Article L. 6353-3).

« Nom, prénom du cocontractant »  
« Adresse du cocontractant »  
(ci-après dénommé le stagiaire)

NOM DE L'ORGANISME  
Déclaration d’activité enregistrée sous le numéro XXX auprès du Préfet  
de la Région XXX.

Numéro SIREN de l’organisme de formation : XXX  
XXX

**I – OBJET**

En exécution du présent contrat, l’organisme de formation s’engage à organiser l’action de formation intitulée : « Nom de la formation ».

**II – NATURE ET CARACTERISTIQUES DES ACTIONS DE FORMATION**

L’action de formation entre dans la définition prévue à l’article L.6313-1 de la sixième partie du Code du travail.

Elle a pour objectifs :

* XXX

Sa durée est fixée à XX heures.

Le délai d’accès est de XX jours.

Le programme détaillé de l’action de formation est explicité ci-dessous ou figure en annexe du présent contrat.

**III – NIVEAU DE CONNAISSANCES PRÉALABLES NÉCESSAIRE**

Afin de suivre au mieux l’action de formation sus-visée et obtenir la ou les qualifications auxquelles elle prépare, le stagiaire est informé qu’il est nécessaire de posséder, avant l’entrée en formation, le niveau de connaissance(s) suivant :

* XXX

**IV – ORGANISATION DE L’ACTION DE FORMATION**

* L’action de formation aura lieu du XXX au XXX, à XXX
* Elle est organisée pour un effectif de XXX stagiaires.

Les conditions générales dans lesquelles la formation est dispensée, notamment les moyens pédagogiques et techniques, sont les suivantes :

* XXX

Les conditions détaillées figurent ci-dessous ou en annexe du présent contrat.

Les diplômes, titres et références de(s) personne(s) chargée(s) de la formation sont indiqués ci-dessous :

* XXX

**V – MOYENS PERMETTANT D’APPRECIER LES RESULTATS DE L’ACTION**

À compléter par l’organisme de formation.

Pour information : L’appréciation des résultats doit pouvoir se faire à travers la mise en œuvre d’une procédure d’évaluation qui permette de déterminer si le stagiaire a acquis les connaissances ou les gestes professionnels dont la maîtrise constitue l’objectif initial de l’action.

Les procédures d’évaluation peuvent se concrétiser par des QCM, grille d’évaluation, travaux pratiques, tests réguliers de contrôle de connaissances, des examens professionnels, des fiches d’évaluation ou des entretiens avec un jury professionnel. Il ne s’agit pas d’auto-évalution ou d’appréciation du stage par le stagiaire.

XXX

**VI – SANCTION DE LA FORMATION**

À préciser par l’organisme de formation.

En application de l’article L. 6313-7 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 peut être remise au stagiaire à l’issue de la formation.

**VII – MOYENS PERMETTANT DE SUIVRE L'EXÉCUTION DE L’ACTION**

À préciser par l’organisme de formation.

Il est communément admis pour les stages en présentiel, les feuilles de présence signées par le stagiaire et le ou les formateurs et par demi-journée de formation, l’objectif étant de justifier la réalisation de la formation.

De plus, le suivi peut également, dans certains cas, être justifié à l’aide de documents tels que rapports, mémoires ou compte rendus.

XXX

**VIII – DELAI DE RETRACTATION**

À compter de la date de signature du présent contrat, le stagiaire a un délai de 10 jours pour se rétracter.

Le délai de rétractation est porté à 14 jours (article L.121-16 du Code de la consommation) pour les contrats conclus « à distance » et les contrats conclus « hors établissement ».

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.

**IX – DISPOSITIONS FINANCIERES**

Le prix de l’action de formation est fixé à XXX € Hors Taxe + la TVA 20 % ou XXX € net de taxe (préciser le coût par jour ou par heure de formation).

Une partie du prix susmentionné à hauteur de XXX € HT est acquittée par (nom et adresse de l’organisme financeur).

Le stagiaire s’engage à verser la somme de XXX € selon les modalités de paiement suivantes :

Après un délai de rétractation mentionné à l’article VIII du présent contrat, le stagiaire effectue un premier versement d’un montant de XXX €. Cette somme ne peut être supérieure à 30 % du prix dû par le stagiaire.

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 :

* XXX € le XXX
* XXX € le XXX
* XXX € le XXX

**X – 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 : XXX.
* 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, seules les prestations effectivement dispensées sont dues au prorata temporis de leur valeur prévue au présent contrat.

**XI – HANDICAP**

Toutes les formations dispensées à NOM DE L'ORGANISME sont accessibles aux personnes en situation de handicap.

Lors de l’inscription à nos formations, nous étudions avec le candidat en situation de handicap et à travers un questionnaire les actions que nous pouvons mettre en place pour favoriser son apprentissage.

Pour cela, nous pouvons également nous appuyer sur un réseau de partenaires nationaux préalablement identifiés.

**XII – CONTACT**

* XXX

**XIII – CAS DE DIFFEREND**

Si une contestation ou un différend n’ont pu être réglés à l’amiable, « coordonnées du ou des médiateurs de la consommation dont relève l’organisme de formation ».

Si une contestation ou un différend n’ont pu être réglés suite à la médiation, le tribunal de Paris sera seul compétent pour régler le litige.

Fait en double exemplaire, à XXX le XXX

| Pour le stagiaire  (Nom, prénom du signataire)  Signature | Pour l’organisme de formation  (Nom, qualité du signataire)  Signature et cachet |
| --- | --- |