**CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE**

Au terme des lois N°71.575 du 16 juillet 1971, instaurant et rendant obligatoires les conventions de formation, N°84.594 du 12 juillet 1984 relative à la formation publique territoriale, et de la circulaire ministérielle du 4 septembre 1972, relative aux conventions de formation simplifiées, la convention est conclue entre,

D’une part, l’ORGANISME de FORMATION :

**CDF FORMATIONS**

**54 rue Ampère, 75017 PARIS**

**Enregistré sous le numéro de déclaration d’activité (DRTEFP) : 11 75 43379 75**

**Numéro SIRET : 480 126 200 000 25**

**Représenté par : Frédéric CAMELOT**

D’autre part, le CONTRACTANT :

**Nom de l’Entreprise :** ………………………………………………………………………………………..

**Adresse :** …………………………………………………………………………………………………………..

**Représentée par :** ……………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1 :** | Le CONTRACTANT entend bénéficier d’une session de formation professionnelle organisée par l’ORGANISME DE FORMATION sur le sujet suivant : **L’éducation fonctionnelle au cabinet.** |
| **Article 2 :** | **Déroulement de la formation :**  Date(s) : 29 FÉVRIER 2024  Durée : 1 JOUR – 6 HEURES  Modalité(s) : présentiel à PARIS |
| **Article 3 :** | **Personne(s) bénéficiaire(s) de la formation pour le CONTRACTANT :**  …………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………... |
| **Article 4 :** | En contrepartie de cette action de formation, le CONTRACTANT s’engage à payer la somme totale de …………. € directement à l’ORGANISME DE FORMATION, somme correspondant aux coûts de la formation. Ceux-ci seront à régler avant le début de la formation. |

Fait en double exemplaires,

À Paris, le 20/11/2023

|  |  |
| --- | --- |
| Pour le(s) bénéficiaire(s) :  …………………………………………………………………… | Pour l’ORGANISME DE FORMATION :  **CDF FORMATIONS** |
| Signature et cachet : | Signature et cachet : |

Une image contenant croquis, ligne, colère

Description générée automatiquement