

Convention de formation professionnelle simplifiée Valant bulletin d'inscription à un stage de formation

FORMATION :

3 rue du Verdon
67100 Strasbourg
Tel : 03 62 02 03 13

info@cfppe.fr

TYPE D'ACTION : ACQUISITION, ENTRETIEN OU PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES

DATES DE FORMATION : DU(LE) ___/___/20___ (AU ___/___/20___) DUREE : ___H

PRIX HT : € PRIX TTC : €

Programme de fidélité : Membre simple Membre partenaire

Convention de formation professionnelle entre le CFPPE, représentée par son gérant, Emmanuel SCHIEFER, d'une part, et

L'entreprise : _____ SIRET _____

ADRESSE : _____ CP _____ VILLE _____

TELEPHONE : ___/___/___/___/___ EMAIL : _____@_____.

REPRESENTEE PAR : _____ POSTE : _____, d'autre part.

Stagiaire :

Nom	Prénom	Date de naissance	Fonction	Numéro de téléphone

Programme : Le programme de formation est joint à la présente convention lorsqu'elle est communiquée à un OPCA.

Attestation de formation : Une attestation sera envoyée aux participants après la formation.

Annulation : Pour toute annulation, dans les 30 jours qui précèdent l'action de formation, le montant de la prestation sera exigible en totalité sauf si le ou la stagiaire reporte son inscription pour la même formation dans les 12 mois.

Modalité de règlement de la formation :

- OPCA avec subrogation de paiement. Préciser l'OPCA : _____
- Entreprise Autre : _____

Loi applicable et attribution de compétence : Le présent contrat est soumis à la loi française. Pour toutes les contestations relatives à l'exécution ou à l'interprétation des présentes conditions, seul sera compétent le tribunal de commerce de STRASBOURG ou son président en matière de référés, même en cas de pluralité de défendeurs.

Fait à _____

Le ___/___/20___

Par (Nom, prénom, fonction, signature et cachet de l'entreprise)

Pour le CFPPE,
Emmanuel SCHIEFER

