

SOGEFECO-CFPPE
35 rue Gruninger
67400 Illkirch Graffenstaden
Tel : 03 62 02 03 13
info@cfppe.fr

FORMATION :

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

DATES DE FORMATION : DU ___/___/20___ **AU** ___/___/20___ **DUREE** ___ H

PRIX HT : € **PRIX TTC :** €

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.

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

Attestation de formation : Une attestation sera envoyée aux participants après la formation ou remise en main propre à l'issu de celle-ci

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 l'INTRA est reportée pour la même formation dans les 12 mois.

Lieu de la formation : A l'adresse de l'entreprise indiquée en page 2 de cette même convention.

Modalité de règlement de la formation :

- OPCO avec subrogation de paiement. Préciser l'OPCO : _____
- 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, signature et cachet)

Pour le CFPPE,
Emmanuel SCHIEFER



E. SCHIEFER
* GESTION *
SOGEFECO
SARL
CONSEIL & FORMATION

J'ai pris connaissance et accepté les CGV et le règlement intérieur du CFPPE, consultables sur notre site internet :

<http://www.cfppe.fr/conditions-generales-de-vente/> et <http://www.cfppe.fr/reglement-interieur/>

CFPPE est une marque de SOGEFCO, SARL au capital de 9000€ - TVA : FR 21528173248

RCS de Strasbourg - SIRET : 528 173 248 00030 – APE : 7022Z

Notre organisme de formation est enregistré sous le N° 42 67 04581 67. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

Contact à privilégier			
Prénom Nom	Fonction	N° de téléphone	Adresse mail

Adresse du lieu de formation souhaitée (En structure ou au CFPPE)	
ADRESSE	
CP	
VILLE	

Liste des stagiaires participants à la session de formation			
Prénom Nom	Date de naissance	Fonction	Adresse mail*

**A fournir seulement en cas de session à distance pour l’envoi des documents relatifs au déroulement de la session de formation.*

Formulaire d'expression des besoins

Vous venez de commander une formation INTRA adaptée à votre contexte professionnel auprès de SOGEFCO - CFPPE.

Formation : _____

Date : ___/___/20__

Aucun besoin / aucune attente spécifique.

Besoins spécifiques liés à une ou plusieurs personnes :

Handicap : Personne(s) à mobilité réduite Malentendant(s) Malvoyant(s)
 Autre :

Besoins spécifiques liés au contenu : (détaillez ici votre demande spécifique)

Ajoutez tout document complémentaire que vous estimez utile en pièce jointe.