

## Convention de Formation Professionnelle

(Articles L.6353-3 à L.6353-7 du Code du Travail)

Entre les soussignés :

Lise POTTIER, orthophoniste formateur (AZM Formation), enregistrée sous le numéro 41540340154

et le stagiaire :

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

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

L'action de formation se définit comme une ou plusieurs journées consécutives de formation. Les durées et dates de l'action de formation sont précisées respectivement aux articles 2 et 4 du présent contrat.

### Article 1 : Objet

En exécution du présent contrat, l'organisme de formation s'engage à organiser l'action de formation intitulée :  
**«L'intervention orthophonique dans les pathologies démentielles neurodégénératives.»**

### Article 2 : Nature et caractéristique des actions de formation

L'action de formation entre dans la catégorie des actions de formation prévues par l'article L.6313-1 du Code du travail :  
Action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances.

Elle a pour objectif l'entretien et le perfectionnement des connaissances.

A l'issue de la formation, une attestation de présence, d'assiduité ainsi qu'une attestation mentionnant les objectifs, la nature et la durée de l'action et les résultats de l'évaluation des acquis de la formation seront délivrées au stagiaire. Le suivi de la formation ne donne pas lieu à délivrance de diplôme, certificat ou de tout autre document la sanctionnant.

Sa durée est fixée à **4 jours** pour l'étape en présentiel, soit 28 heures.

Le programme de l'action de formation, les noms et qualités du formateur figurent en annexe de la présente convention.

### Article 3 : Niveau de connaissances préalables nécessaires

Afin de suivre au mieux l'action de formation susvisée 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 connaissances suivant :  
**Certificat de capacité d'orthophonie.**

### Article 4 : Organisation de l'action de formation

L'action de formation aura lieu à : **PARIS**

Lise POTTIER – AZM FORMATION -

75, boulevard des Technologies – 54710 LUDRES – 06 80 65 46 18- [lisepottier@yahoo.fr](mailto:lisepottier@yahoo.fr)

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 41 54 03401 54. Cet agrément ne vaut pas agrément de l'état.



## FORMATION : Intervention orthophonique dans les pathologies neurodégénératives démentielles

Dates :

- 1<sup>ère</sup> session : lundi 21 et mardi 22 janvier 2019
- 2<sup>ème</sup> session : lundi 18 et mardi 19 mars 2019

L'action de formation est organisée pour un effectif de 25 stagiaires maximum.

Les moyens pédagogiques, techniques et d'encadrement mis en œuvre sont détaillés en annexe de la présente convention.

Le suivi de la formation en présentiel sera évalué par un questionnaire de fin de formation.

### Article 5 : Dispositions financières

Le prix de l'action de formation est fixé à : 600 € TTC en libéral

750 € TTC en salariat

500 € TTC pour les personnes dans leur première année

d'exercice

*Règlement en 2 chèques, déposés 10 jours avant le début de chaque session.*

### Article 6 : Renonciation, Interruption et annulation de l'action de formation

En cas de cessation anticipée de l'action de formation du fait de l'organisme de formation, et la renonciation au stage ou son interruption par le stagiaire, la présente convention est résiliée selon les modalités financières suivantes :

- Du fait de l'organisme de formation: remboursement au stagiaire de l'intégralité des sommes qu'il a versées.
- Du fait du stagiaire : l'intégralité des sommes dues correspondant à l'action de formation est conservée par l'organisme formateur.

### Article 7 : Cas de différend(s)

Le stagiaire reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Si un différend n'a pu être réglé à l'amiable, le Tribunal de la juridiction dont dépend l'organisme de formation sera seul compétent pour régler le litige.

Fait en double exemplaire, à ....., le : .....

Pour le stagiaire

Pour la formatrice

Nom, Prénom : .....

Lise POTTIER, orthophoniste formateur

.....

Signature :

Signature :



**En annexe : le programme détaillé.**

Lise POTTIER – AZM FORMATION -

75, boulevard des Technologies – 54710 LUDRES – 06 80 65 46 18- [lisepottier@yahoo.fr](mailto:lisepottier@yahoo.fr)

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 41 54 03401 54. Cet agrément ne vaut pas agrément de l'état.

