



# CONTRAT DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

(Articles L 6353-3 à L6353-7 du code du travail)

## **\*\*BON À SAVOIR :**

*Lors de la première convention ou du premier contrat, vous n'avez pas de numéro de déclaration d'activité puisque vous devez transmettre ce document pour instruction de votre dossier. À défaut d'indiquer un numéro, vous devez donc préciser « Demande de déclaration d'activité en cours ».*

*Si vous avez déjà votre propre modèle de convention de formation, attention à bien y faire figurer toutes les rubriques indispensables : prérequis, objectifs, durée, modalités et délais d'accès, tarifs, contacts, méthodes, mobilisées et modalités d'évaluation, accessibilité aux personnes handicapées.*

*Si vous inscrivez des pré-requis, vous êtes dans l'obligation de les vérifier. Par exemple, si vous dispensez une formation à distance, un de vos prérequis pourrait être « bénéficiez d'une connexion internet suffisante et d'un ordinateur ». Vous devez donc, en amont de la formation, vérifier que l'apprenant possède bien un ordinateur et une connexion internet suffisante (voir document « Critère 3 - Mail type aide à la connexion »).*

*Vos objectifs doivent être opérationnels et évaluables. Pour cela, vous pouvez utiliser la méthode SMART.*

### *Différence entre convention et contrat de formation :*

*Si votre client est une personne morale (structure avec un n° SIREN), alors vous devez faire une convention de formation professionnelle. En revanche, s'il s'agit d'une personne physique (particulier), vous devez créer un contrat de formation.*

Document actualisé le « Date d'aujourd'hui »

« Nom de l'OF »

« Adresse de l'OF », « Code postal de l'OF » « Ville de l'OF »

Tel : « Numéro de téléphone de l'OF » – Email : « Email de l'OF »

Site internet : « Site internet de l'OF »



Entre

« Nom de l'OF »  
« Adresse de l'OF »

Représenté par « Nom du représentant de l'OF »  
« Fonction du représentant de l'OF »

Et

Nom, Prénom : « Nom et prénom de l'apprenant »  
Adresse du cocontractant : « Adresse de l'apprenant »  
Profession : « Profession de l'apprenant »  
Adresse mail : « Email de l'apprenant »

Ci-après désigné l'apprenant

**\*\***Déclaration enregistrée sous le n° : « NDA de l'OF » auprès du préfet de la région « Région de dépôt de votre DA ».

Numéro SIRET de l'organisme de formation : « SIRET de l'OF »

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

## I. OBJET

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

Elle a pour objet : « Objet de la formation dispensée »

La formation est dispensée pour « Nom de l'apprenant », « fonction de l'apprenant », qui souhaite rejoindre la formation afin de « Motivations de l'apprenant ».

Le financement de la formation est personnel.

## II. NATURE ET CARACTERISTIQUES DE L'ACTION DE FORMATION

L'action de formation entre dans la catégorie des actions de formation (prévue à l'article L.6313-1 du code du travail).

Elle a pour objectif « Objectifs de la formation »

Document actualisé le « Date d'aujourd'hui »

« Nom de l'OF »  
« Adresse de l'OF », « Code postal de l'OF » « Ville de l'OF »  
Tel : « Numéro de téléphone de l'OF » – Email : « Email de l'OF »  
Site internet : « Site internet de l'OF »



Sa durée est fixée à « **Nombre de jours de formation** » jours soit « **Nombre d'heures de formation** » heures de formation.

Délais d'accès : « **Délais d'accès** » mois à la signature du contrat.

Le programme de l'action de formation figure en annexe.

À l'issue de la formation, une attestation de réussite sera délivrée à l'apprenant.

### III. PRE-REQUIS

Afin de suivre au mieux l'action de formation susvisée et obtenir la ou les qualifications auxquelles elle prépare, l'apprenant est informé qu'il est nécessaire de satisfaire aux prérequis suivants :

- « **Pré-requis 1** »
- « **Pré-requis 2** »
- **Posséder un ordinateur et une connexion internet suffisante (minimum 3 Mbps)**

### IV. ORGANISATION DE L'ACTION DE FORMATION

L'action de formation aura lieu le « **Date de la formation** » de « **Heure de début de la formation** » à « **Heure de fin de la formation** ».

Elle est organisée pour un effectif de « **Nombre d'apprenants de la formation** » apprenants.

Les conditions générales dans lesquelles la formation est dispensée, notamment :

- Méthodes pédagogiques :  
**Alternance d'exposés théoriques et de mise en situation pratiques (Exercices d'analyse, travail collectif et/ou individuel sur cas concrets issus de l'entreprise, QCM...)**
- Moyens techniques :  
**Support de formation remis à l'apprenant**
- Dispositions d'accessibilité :  
**En cas de situation de handicap, veuillez nous consulter pour étudier ensemble la faisabilité et l'adaptation de l'action de formation.**
- Dispositions d'accueil nécessaires en cas d'intervention sur site :  
**Salle de formation, vidéoprojecteur, support de projection.**
- Dispositions d'accueil nécessaires en cas d'intervention sur site :  
**Salle de formation virtuelle, partage d'écran.**
- Modalités d'évaluation  
**Votre formation se clôture par une évaluation finale permettant de valider l'acquisition des apprentissages. Elle est réalisée sous forme d'un exercice corrigé et argumenté par le formateur.**

Document actualisé le « **Date d'aujourd'hui** »

« **Nom de l'OF** »  
« **Adresse de l'OF** », « **Code postal de l'OF** » « **Ville de l'OF** »  
Tel : « **Numéro de téléphone de l'OF** » – Email : « **Email de l'OF** »  
Site internet : « **Site internet de l'OF** »



## V. DELAI DE RETRACTATION

À compter de la signature du présent contrat, l'apprenant a un délai de **15** jours pour se rétracter. Il en informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, aucune somme ne peut être exigée de l'apprenant.

## VI. DISPOSITIONS FINANCIERES

Le prix de l'action de formation est fixé à « **Prix de la formation** » euros.

Les modalités de paiement de la somme de « **Prix de la formation** » euros incombant à l'apprenant sont les suivantes :

- Après le délai de rétractation mentionné à l'article 5 du présent contrat, l'apprenant effectue un premier versement d'un montant de « **Montant du premier versement** » euros. Cette somme ne peut être supérieure à 30 % du prix dû par l'apprenant.
- Le paiement du solde, à la charge de l'apprenant, est échelonné au fur et à mesure du déroulement de l'action de formation, selon le calendrier ci-dessous :
  - o **XXX** euros le « **Date du second versement** »
  - o **XXX** euros le « **Date du troisième versement** »

## VII. INTERRUPTION DU STAGE

Si l'apprenant est empêché de suivre la formation par suite de force majeure dûment reconnue, le contrat de formation professionnelle continue est résilié. Dans ce cas, seules les prestations effectivement dispensées sont dues au prorata temporis de leur valeur prévue au présent contrat.

En cas de cessation anticipée de la formation du fait de l'organisme de formation ou l'abandon du stage par l'apprenant pour un autre motif que la force majeure dûment reconnu, le présent contrat est résilié selon les modalités suivantes :

- Paiement des heures effectivement dispensées au prorata temporis ;
- Indemnisation pour les heures non suivies du fait de l'apprenant : pas de remboursement possible ;
- Indemnisation de l'apprenant en cas de défaillance de l'organisme : remboursement à hauteur de 100% des heures non effectuées.

## VIII. CAS DE DIFFEREND

Si une contestation ou un différend n'ont pu être réglés à l'amiable, le Tribunal de « **Ville du tribunal compétent** » sera seul compétent pour régler le litige.

Document actualisé le « **Date d'aujourd'hui** »

« **Nom de l'OF** »  
« **Adresse de l'OF** », « **Code postal de l'OF** » « **Ville de l'OF** »  
Tel : « **Numéro de téléphone de l'OF** » – Email : « **Email de l'OF** »  
Site internet : « **Site internet de l'OF** »



Fait en double exemplaire, à « Ville actuelle »  
Le « Date d'aujourd'hui »

Pour l'apprenant,  
(Nom et qualité du signataire)

Pour l'organisme de formation,  
(Nom et prénom du signataire)

Document actualisé le « Date d'aujourd'hui »

« Nom de l'OF »  
« Adresse de l'OF », « Code postal de l'OF » « Ville de l'OF »  
Tel : « Numéro de téléphone de l'OF » – Email : « Email de l'OF »  
Site internet : « Site internet de l'OF »