

**DPC-OR**  
**DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU DES ORTHOPHONISTES DE LA REUNION**

6 Rue des Lys, 97434 Saint-Gilles-les Bains

**Adresse Courrier Formation :**

91 Rue Francois de Mahy, Local 122,

Résidence les jardins d'Héva

97410 SAINT PIERRE

**Siret : 793 777 814 00013**

**Numéro de déclaration d'activité : 98 97 041 52 97 enregistré auprès de la Région Réunion**

---

**CONVENTION TRIPARTITE DE FORMATION PROFESSIONNELLE**

(Article L.6353-3 du Code du Travail)

**Entre les soussignés :**

L'organisme de formation : **DPC-OR (Développement professionnel continu des orthophonistes de la Réunion)**

Et l'établissement :

**NOM :**

**Courriel :**

**Tél :**

**Adresse :**

Représenté par :

**NOM :**

**PRENOM :**

**Courriel :**

**Tél :**

Est conclu un contrat de formation professionnelle en application de l'article L.6353-3 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.

Conformément aux dispositions légales, j'autorise DPC-OR à communiquer mon courriel au formateur aux seules fins de transmission de documents relatifs à la formation.

Dans le cas contraire je signifie par courrier mon refus à DPC-OR.

**Article 1 : Objet**

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

**BILAN ET PRISE EN CHARGE DES PATIENTS ATTEINTS D'UNE DEMENCE DE TYPE ALZHEIMER OU DEMENCE APPARENTEE**

**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 6313-1 du Code du travail.

Elle a pour objectifs 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 **21 heures**

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

Les moyens pédagogiques : diaporama, exercices pratiques

Les moyens techniques : vidéo projecteur, paperboard.

### **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** : HOTEL SAINT ALEXIS, BOUCAN CANOT

**Date** : 9,10,11 Avril 2018

**Horaires** : De 9 h à 17h30 / Accueil à 8h30

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

Les moyens pédagogiques, techniques et d'encadrement mis en œuvre sont détaillés en annexe du présent contrat.

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

### **Article 5 : Moyens permettant de suivre l'exécution de la formation**

Une feuille de présence sera signée par les stagiaires et la formatrice par demi-journée de formation afin de justifier de la réalisation complète de la formation.

### **Article 6 : Délai de rétractation**

A compter de la date de signature du présent contrat, le stagiaire a un **délai de 10 jours** pour se rétracter. Il en informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé de réception.

Dans ce cas de rétractation, aucune somme ne peut être exigée du stagiaire.

### **Article 7 : Dispositions financières**

Le prix de l'action de formation est fixé à : **630 € à fournir au moment de l'inscription**

**Les syndiqués FNO 2018, au moment de l'inscription, bénéficient d'un chèque cadeau déductible sur le montant total de la formation.**

A l'expiration du délai de rétractation mentionné à l'article 5, l'inscription est définitive.

Le chèque correspondant aux **frais de gestion** est encaissé dès la **fin du délai de rétractation**.

Le chèque correspondant à **l'action de formation** sera encaissé **dès la fin du délai de rétractation également**.

### **Article 8 : Renonciation, Interruption et annulation du stage**

En cas de renonciation du stagiaire jusqu'à 15 jours précédant la date de réalisation du stage, sauf cas de force majeure dûment reconnue, les frais de gestion sont acquis à l'organisme de formation à titre de dédommagement.

En cas de cessation anticipée de la formation du fait de l'organisme de formation ou l'abandon du stage par le stagiaire, le présent contrat est résilié selon les modalités financières suivantes :

- Si le stagiaire est empêché de suivre la formation par suite de force majeure dûment reconnue, le présent contrat est résilié. Dans ce cas, seules les prestations effectivement dispensées sont dues au prorata temporis de leur valeur prévue au présent contrat.
- Si l'organisme formateur décide de ne pas assurer la formation, objet du présent contrat, toute somme versée sera entièrement restituée.

**Article 9 : Cas de différend(s)**

En cas de contestation ou de différend non réglé à l'amiable, le Tribunal de la ville dont dépend l'organisme de formation sera seul compétent pour régler le litige.

Fait en double exemplaire, A St Pierre, le.....

Le stagiaire

**Nom :**

**Prénom :**

Pour l'organisme de formation

La responsable formation

A Lavogiez



**Signature précédée de la mention**

« Lu et approuvé »

Pour l'organisme :

**Nom et qualité du signataire :**