

Contrat de Formation Professionnelle

Ce contrat doit être transmis avant toute inscription définitive et tout règlement de frais dans le cas où le stagiaire est une personne physique qui entreprend la formation à titre individuel et à ses frais (Article L. 6353-3 à 8 du Code du Travail modifié par LOI n°2018-771 du 05/09/2018)

Entre l'organisme de formation **Lecluze Julie academy**, représenté par **lecluze julie**, d'une part, et [Nom du bénéficiaire de la formation]....., d'autre part, il a été convenu et arrêté ce qui suit :

1. Objet du contrat :

Le présent contrat a pour objet de définir les modalités de formation professionnelle en ligne pour le bénéficiaire, financée par le Compte Personnel de Formation (CPF).

2. Informations sur le bénéficiaire :

- Nom et prénom
- Adresse :
- Date et lieu de naissance :
- Adresse e-mail et numéro de téléphone :

Métier ou poste occupé :

OU Statut : Recherche d'emploi - Reconversion professionnelle - Création d'entreprise

3. Description de la formation :

- Intitulé de la formation :
- Durée de la formation :
- Modalités de formation : en ligne e learning
- Objectifs pédagogiques : voir sur votre dossier cpf
- Contenu de la formation : ce référer au programme inscrit sur le dossier cpf
- Modalités d'évaluation : visible sur le site internet : <https://www.julinails.fr/cours/documents-telechargeable.html>

Les diplômes, titres et références de(s) personne(s) **chargée(s) de la formation** sont indiqués ici <https://www.julinails.fr/qui-sommes-nous.html>

4. Modalités de financement :

Le financement de cette formation sera effectué par le Compte Personnel de Formation (CPF) du bénéficiaire, conformément aux dispositions légales en vigueur. L'organisme de formation s'engage à accompagner le bénéficiaire dans les démarches administratives liées à l'utilisation de son CPF.

5. Modalités administratives :

- Le bénéficiaire s'engage à fournir tous les documents nécessaires à l'inscription à la formation et à l'utilisation de son CPF.
- L'organisme de formation s'engage à transmettre au bénéficiaire toutes les informations relatives à la formation, y compris les identifiants de connexion à la plateforme en ligne.
- Le bénéficiaire s'engage à respecter les conditions d'utilisation de la plateforme en ligne et à suivre assidûment la formation.
- **SANCTION DE LA FORMATION**
Une attestation mentionnant les objectifs, la nature la durée de l'action et les résultats de l'évaluation des acquis de la formation **sera remise au stagiaire** à l'issue de la formation.

- Le passage au évaluations de cela certification est compris

6. Confidentialité :

Les parties s'engagent à respecter la confidentialité des informations échangées dans le cadre de ce contrat de formation, conformément aux dispositions légales en vigueur.

7. Durée et résiliation :

Ce contrat de formation prend effet à la date de signature et reste en vigueur jusqu'à la fin de formation la. En cas de non-respect des obligations contractuelles par l'une des parties, ce contrat pourra être résilié de plein droit, conformément aux dispositions légales en vigueur.

A compter de la date de signature du présent contrat, le stagiaire a un délai de 10 jours pour se rétracter.

Le délai de rétracta>on est porté à 14 jours (article L.121-20-12 du Code de la consommation) pour les contrats conclus « à distance » et les contrats conclus « hors établissement ».

Il en informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé de réception.

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

8. Loi applicable et juridiction compétente :

Ce contrat est régi par la loi en vigueur dans le pays [Pays] et tout litige relatif à ce contrat sera de la compétence exclusive des tribunaux du ressort de [Ville].

Fait en deux exemplaires, à [Lieu de signature], le [Date de signature].

La signature du présent contrat de forma3on engage l'acceptation totale des CGV de l'organisme de formation (feuille annexe jointe)

Pour l'organisme de formation :

[Nom du représentant légal] (Signature)



Pour le bénéficiaire :

[Nom du bénéficiaire] (Signature)

LECLUZE JULIE lieu de forma>on 10 rue Joséphine San Vicens 66330 CABESTANY - siège social 41 avenue Victor Dalbiez 66000 PERPIGNAN - SIRET: 524171196 - code APE 9602B - Forme Juridique EIRL - TVA FR40524171196

Déclara>on d'activté de forma>on enregistrée sous le n° 76660225966 du préfet de région de L' Occitanie