

# CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

(Article L.6353-1 du code du travail  
Décret N° 2018-1341 du 28 décembre 2018)

Entre les soussignés :

1) COLLEGE FRANÇAIS DES ANESTHESISTES REANIMATEURS ODPC / CFAR ODPC  
Enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 11755473775 auprès de la Direction  
Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de  
l'Emploi (DIRECCTE)  
Dont le siège social se situe sis 74 rue Raynouard à PARIS 75016  
Numéro SIRET 401 758 651 000 12  
Enregistré en qualité d'Organisme de Développement Professionnel Continu auprès de  
l'Agence Nationale du Développement Professionnel Continu sous le numéro 1638  
Référéncé comme organisme de formation Datadocké sous le numéro 0042627

ET

2) NOM et Prénom du stagiaire : .....  
Email : ..... Tel : .....  
Adresse d'exercice : .....  
.....  
.....  
N° RPPS : ..... Date de naissance : .....

Contact service formation : .....  
Email : .....

Êtes-vous en situation de handicap ? Oui Non  
Si oui, indiquez l'aménagement demandé : .....

Choix de la formule d'hébergement (cochez la formule choisie) :  
 Formule résidentielle, avec hébergement (750€)  
 Formule non résidentielle, sans hébergement (600€)

est conclue la convention suivante, en application des dispositions du Livre III de la  
sixième partie du code du travail portant organisation de la formation professionnelle.

## **Article 1<sup>er</sup> : Objet de la convention**

L'organisme CFAR ODPC organisera l'action de formation suivante :  
**Cours européens de perfectionnement en anesthésie-réanimation n°5, Rennes :**  
**Neurologie, anesthésie locorégionale et traitement de la douleur**

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.

Elle est enregistrée auprès de l'Agence Nationale du DPC sous la référence **16382100022**.

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

- Durée de l'action de formation : 20 heures

- Lieu : Hôtel Novotel Rennes Alma – 48 avenue du Canada – 35000 RENNES

- Dates et horaires : 04 octobre 2021 de 09h00 à 18h45 – 05 octobre 2021 de 09h00 à 28h30 – 06 octobre 2021 de 09h00 à 12h30

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.

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

## **Article 2 : Effectif formé**

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 : diplôme universitaire d'anesthésie-réanimation.

L'action de formation est organisée pour un effectif de 35 stagiaires.

## **Article 3 : Dispositions financières**

En contrepartie de cette action de formation, l'employeur s'acquittera des coûts suivants :

Frais de formation : coût unitaire H.T, net de taxe =

- Pour la formule 1 résidentielle (avec hébergement) : 600 euros + 150 euros de frais de dossier DPC, soit un total de 750 euros net de taxe
- Pour la formule 2 non-résidentielle (sans hébergement) : 450 euros + 150 euros de frais de dossier DPC, soit un total de 600 euros net de taxe

Modalités de règlement :

- Le participant avance directement des frais d'inscription, d'un montant de 600 euros pour le séminaire résidentiel, ou de 450 euros pour le séminaire non résidentiel, au moment de son inscription initiale à la formation, auprès du secrétariat du Département d'Anesthésie Réanimation du CHU RENNES
- Après réalisation du programme, une facture d'un montant correspondant au coût total du programme est envoyée à l'employeur, en regard des renseignements indiqués sur la présente convention, accompagnée d'une copie de l'attestation de suivi du programme de DPC.

- **À l'issue du programme DPC, et une fois le CFAR payé par l'établissement ou l'OPCA, le CFAR remboursera par chèque le participant du montant de son inscription.**
- Si le participant est contraint d'engager la totalité de ses frais de formation, la validation DPC reste possible sous réserve de l'envoi d'un chèque d'un montant de 150 euros au CFAR ODPC. Dès vérification de la validation DPC, une facture acquittée lui est alors envoyée, ainsi que son attestation DPC.

#### **Article 4 : Modalités de déroulement et de suivi**

L'action de formation est entièrement présentielle.

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

#### **Article 5 : Modalités de sanction**

Le stagiaire se verra envoyer une attestation DPC en cas de suivi de l'action de formation dans son intégralité, avec pour preuve les feuilles d'émargement dûment complétées.

#### **Article 6 : Modalités de règlement**

Nos tarifs s'entendent nets de taxes, sans TVA (exonéré). Le paiement s'effectue à réception de facture après la formation. Il est comptant, sans escompte et précise toujours le numéro de facture, le nom de la structure et du (des) participant(s). Il est effectué :

- **Par chèque** libellé à l'ordre du « Collège Français des Anesthésistes Réanimateurs ODPC »

**ou**

- **Par virement bancaire : Ordre : CFAR-ODPC / Intitulé : NUMERO DE FACTURE**

CIC La Rochelle Duperre – 42 quai Duperre – 17041 La Rochelle Cedex 1 – France  
Code banque : 30047 – Code guichet : 14283 – N° de compte : 00045544208  
Clé : 62 - IBAN : FR76 3004 7142 8300 0455 4420 862 – BIC : CMCIFRPP

Tout paiement postérieur aux dates d'échéance figurant sur les factures donnera lieu à des pénalités de retard égales à 1,5 fois le taux d'intérêt légal en vigueur). En cas de prise en charge par un OPCA (ex: ANFH) ou tout autre organisme, il appartient à l'établissement ou au bénéficiaire :

- de vérifier directement l'imputabilité de la formation auprès de l'organisme.
- de faire une demande de prise en charge avant le début de la formation et de s'assurer de la bonne fin de la demande.
- de mentionner explicitement sur le bulletin d'inscription quelle sera la structure à facturer, en indiquant précisément sa raison sociale et son adresse postale. Dans le cas où l'organisme financeur n'accepterait pas de

payer la charge qui aurait été la sienne, le coût de l'ensemble de la formation reste dû par l'employeur ou le bénéficiaire.

### **Article 7 : Dédit ou abandon**

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 8 : Différends éventuels**

Si une contestation ou un différend ne peuvent être réglés à l'amiable, le Tribunal d'Instance sera seul compétent pour régler le litige.

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

Pour l'employeur  
(Nom et qualité du signataire)  
Cachet de l'établissement

Pour le CFAR ODPC  
Pr Xavier CAPDEVILA, Président

