



# CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

---

## Entre les soussignés :

### **1 - Organisme de formation :**

BODYMANIA (SIRET 89038291400012)  
205A rue Pierre Curie 59281 Rumilly-en-Cambrésis

### **Enregistré sous le n° de déclaration d'activité :**

32591041359 auprès de la Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi (DIRECCTE) de Lille.

**représenté par :** Cédric DIAZ

**2 - L'entreprise :** ..... **N° SIRET :** .....

**demeurant :** .....

**représentée par :** .....

Est conclue la convention suivante :

## Article 1 :

L'organisme de formation organise l'action de formation suivante :

**1 - Intitulé :** Formation Creadiaz® DANCE

**2 - Nature de l'action (voir article L.6313-1 du code du travail) :** Action de formation

**3 - Dates de l'action de formation :** du .../.../.... au .../.../...

**4 - Durée et horaires de l'action de formation :** 8h30-12h / 13h30-17h soit un total de 14h00

**5 - Lieu de l'action de formation :**

Formation en présentiel (adresse).....

## **6 - Modalités de déroulement :**

Formation en présentiel et en groupe. Ateliers théoriques et pratiques.

Un livret de formation sera remis au stagiaire.

**7 - Type de formation :** Formation en présentiel (2 jours/ 14h)

## **8 – Modalités de sanction et d'évaluation :**

Test de positionnement (questionnaire), épreuve pratique et entretien devant un jury.

**9 - Effectif de l'action de formation :** 1 personne

NOM..... PRENOM.....

## **10 - Moyen de contrôle de l'assiduité :**

Attestation d'assiduité et feuille d'émargement.

### **Article 2 :**

En contrepartie de cette action de formation, le cocontractant s'engage à acquitter les frais suivants :

**Frais de formation :** coût unitaire H.T.      700,00 x 1 stagiaire =      700,00€ H.T.

**Soit un total de :**      700€ H.T.

**TVA :**      140,00 €

**TOTAL GENERAL :**      840€ T.T.C

Dont éventuels frais de déplacement :      €

Dont contribution éventuelle des financeurs publics :      €

### **Article 3 :**

#### **CLAUSE DE DEDIT**

(Les parties prenantes à la convention peuvent, ici, prévoir contractuellement leurs obligations financières réciproques en cas d'inexécution totale ou partielle de la prestation de formation)

#### **Article 4 :**

La présente convention prend effet à compter de sa signature par l'entreprise.

Fait en double exemplaire à : Rumilly-en-Cambrésis

Le : .../.../20..

Pour l'entreprise

M./Mme Prénom NOM  
Fonction

Pour l'organisme de formation

M. Cédric DIAZ  
Président de la S.A.S. BODYMANIA



**SAS BODYMANIA**  
205A rue Pierre Curie  
59281 RUMILLY EN CAMBRÉSIS  
06 03 28 72 03 – 06 19 81 76 02  
Siret : 890 382 914 00012