

#### Préambule

Le présent bulletin concerne l'inscription d'un Participant à une formation professionnelle continue, régie par les dispositions des articles L.6313-1, L.6353-1 et suivants du Code du travail et R.6353-1 et suivants du Code du travail, ci-après dénommé « le Participant » ou « la personne physique bénéficiaire ».

Cette formation est organisée par le Centre pour le Développement du Management Entrepreneurial (CDME), organisme de formation déclaré sous le numéro 82691051069 auprès du Préfet de la région Rhône-Alpes, ci-après dénommé « le CDME ».

Le présent bulletin ainsi qu'en annexes le programme de formation, l'annexe relative au financement et au paiement et les conditions générales de vente jointes constituent la convention de formation (pour les conventions conclues entre le CDME et une entreprise bénéficiaire) ou le contrat de formation (pour les conventions conclues entre le CDME et la personne physique bénéficiaire) au sens du Code du travail.

Le présent bulletin d'inscription est signé entre le CDME et l'entreprise bénéficiaire et/ou le Participant à la formation. Le Participant est signataire lorsqu'il entreprend la formation à titre individuel et à ses frais. Le Participant est également signataire lorsque la formation est à son initiative avec l'accord de son employeur ou lorsqu'elle se déroule en dehors du temps de travail avec son accord et, dans ces deux derniers cas, que la formation a notamment pour objet l'obtention d'un diplôme, d'un titre à finalité professionnelle ou d'un certificat de qualification professionnelle (articles L.6353-3 et R.6353-2 du Code du travail).

L'inscription est réalisée sous réserve de la validation définitive de l'admission du Participant par le Jury d'Admission qui se réunira « d'avril à octobre 2019 »

#### Formation professionnelle

Intitulé de la formation : Certificat Transformation Digitale des Organisations

Nature et caractéristique de la formation : actions d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances

Dates de la formation : 11 Mars 2020 au 10 Juillet 2020

Durée de la formation : 17 jours, soit 119 heures sur 5 mois

Lieu de la formation : 23, Avenue Guy de Collongue 69130 Ecully

Effectifs concernés par la formation (nombre de collaborateurs de l'entreprise inscrits à la formation citée ci-dessus) :

Montant de la formation HT par Participant : 10 500,00 €

Montant de la formation TTC (TVA 20%) par Participant : 12 600,00 €

Concernant les modalités précises du financement et du paiement de l'action de formation, il convient de se référer à l'annexe *Modalités de financement et de paiement de la formation* ainsi qu'aux conditions générales de vente, jointes au présent bulletin d'inscription.

Le programme de formation, les objectifs de la formation, le niveau de connaissance préalable nécessaire pour suivre la formation et obtenir les éventuelles qualifications auxquelles elle prépare, les conditions dans lesquelles la formation est dispensée (notamment les modalités de la formation, les moyens pédagogiques, techniques et d'encadrement mis en œuvre, les moyens permettant de suivre son exécution et d'en apprécier les résultats), les diplômes, titres ou références des personnes chargées de la formation sont détaillés dans le programme de formation joint au présent bulletin.

## **Participant à la formation**

Nom.....  
Prénom .....

Adresse.....  
.....  
.....

Numéro de téléphone portable .....

Numéro de téléphone fixe .....

Adresse mail.....

## **Coordonnées professionnelles du Participant à la formation<sup>(\*)</sup>**

Fonction .....

Entreprise.....

Adresse (lieu de travail) .....

.....  
.....

Numéros de téléphone fixe..... Téléphone portable.....

Adresse mail.....

*(\*) Souhaitez-vous que le nom de votre employeur apparaisse comme votre entreprise d'appartenance pendant votre formation ?  Oui  Non*  
*Dans l'affirmative, il vous appartient d'en informer votre employeur.*

## **Entreprise bénéficiaire contractante (si nécessaire)**

Raison sociale .....

SIRET .....

Adresse .....

.....  
.....

Site internet.....

**Représentant de l'entreprise bénéficiaire**

Nom .....  
Prénom .....  
Fonction dans l'entreprise.....  
Numéro de téléphone fixe .....  
Adresse mail .....

**Destinataire des attestations de présence du Participant** (si personne différente du représentant de l'entreprise bénéficiaire)

Nom .....  
Prénom .....  
Adresse (si différente de celle du représentant de l'entreprise bénéficiaire) .....  
.....  
Numéro de téléphone fixe .....  
Adresse mail .....

**Facturation à adresser à (si différente du siège social)**

Adresse.....  
.....  
Nom et prénom de la personne en charge du dossier .....  
Fonction .....  
Numéro de téléphone fixe .....  
Adresse mail (obligatoire) .....

Le Participant et/ou l'entreprise bénéficiaire reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'admission, des informations détaillées relatives à la formation et à son déroulement ainsi que celles relatives au bulletin d'inscription, à l'annexe, au programme de formation et aux conditions générales de vente.

Le Participant et/ou l'entreprise bénéficiaire s'engage à verser le prix de la formation susmentionnée dans les conditions visées par le bulletin d'inscription, l'annexe et les conditions générales de vente.

Le Participant et/ ou l'entreprise bénéficiaire s'engage à verser avant le début de la formation des droits d'inscription.

- Si la formation est financée en tout ou partie par l'entreprise bénéficiaire, les droits d'inscription correspondront à 10% du prix total TTC et seront payés à la signature du bulletin d'inscription, dans les conditions visées à l'article 7.2 des conditions générales de vente ;
- Si la formation est entreprise par la personne physique bénéficiaire à titre individuel et à ses frais, les droits d'inscription correspondront à 10% du prix total TTC et seront payés à compter du quatorzième jour qui suit la signature du bulletin d'inscription et dès réception de la facture, dans les conditions visées à l'article 7.2 des conditions générales de vente ;

Le Participant et/ou l'entreprise bénéficiaire sont informés du fait que le versement des droits d'inscription dans ces délais est une condition de l'inscription du Participant à la formation. Ainsi et à défaut de versement dans ces délais, l'inscription du Participant ne pourra pas être prise en compte. Le paiement sera effectué par chèque à l'ordre de CDME ou par virement bancaire. Ce montant sera déduit de la première échéance de versement.

A ..... le .....

Fait en autant d'exemplaires que de parties.

En qualité de Participant à la formation, j'ai lu, compris et accepté le bulletin d'inscription, le programme de formation (annexe 1) ainsi que les conditions générales de vente jointes au présent bulletin d'inscription (annexe 2). J'accepte de recevoir des informations relatives à l'exécution de la formation par courrier électronique.

Signature du Participant

En qualité de représentant de l'entreprise bénéficiaire, j'ai lu, compris et accepté le bulletin d'inscription, le programme de formation (annexe 1) ainsi que les conditions générales de vente jointes au présent bulletin d'inscription (annexe 2). J'accepte de recevoir des informations relatives à l'exécution de la formation par courrier électronique.

Signature de l'entreprise  
(Nom et qualité de la personne signataire)

Signature de l'organisme de formation  
(Nom et qualité de la personne signataire)

Annexes :

- Annexe 1 : Programme de formation
- Annexe 2 : Conditions générales de vente
- Annexe 3 : Modalités de financement et de paiement de la formation
- Annexe 4 : Mandat de prélèvement

### Annexe 3 : Modalités de financement et de paiement de la formation

Le prix de l'action de formation fixé au bulletin d'inscription sera réglé comme suit :

▶ **Montant à facturer à l'entreprise :**

..... € HT soit ..... € TTC (TVA 20%)

Echéancier de facturation\* (merci de nous indiquer l'option choisie) :

*\*L'échéancier tiendra compte du versement effectué par l'entreprise à l'inscription*

Option 1 - règlement unique en Mars 2020  
(obligatoire pour toute prise en charge inférieure à 3 000 € HT)

Option 2 - facturation en 2 échéances :  
➤ Mars 2020 (50%) /Mai 2020 (50%)

➤ Si votre entreprise règle les factures sur correspondance avec un numéro de commande, le **bon de commande** couvrant le montant pris en charge doit être joint à cette inscription.

▶ **Montant à facturer à un organisme financeur OPCA ou OPCACIF (subrogation) :**

..... € HT soit ..... € TTC (TVA 20%)

Ces organismes effectuent les règlements uniquement après réception des copies d'émargements que nous leur adressons.

Nom de l'organisme .....

Adresse.....

Nom et prénom de la personne en charge du dossier .....

Fonction .....

Numéro de téléphone fixe .....

Adresse mail.....

➤ Au-delà de 3 mois après la rentrée, en l'absence de confirmation de prise en charge de l'organisme financeur, le montant sera facturé à l'entreprise ou au Participant bénéficiaire.

► **Montant pris en charge par le CPF :**

.....€ TTC L'utilisation de votre compte CPF se fait via l'application :

<https://www.moncompteformation.gouv.fr>

L'emlyon executive education devra valider votre dossier et votre admission

sur la formation. Ce montant est en TTC.

► **Montant à facturer au Participant :**

..... € HT soit ..... € TTC (TVA 20%)

Ce montant\* sera facturé en une seule fois et payé comme suit (merci de nous indiquer l'option choisie) :

*\*L'échéancier tiendra compte du versement effectué par le participant à l'inscription*

Option 1 - règlement unique en Mars 2020 par prélèvement bancaire  
(obligatoire pour toute prise en charge inférieure à 1 000 € HT)

Option 2 :

- 10% du prix total TTC à l'expiration d'un délai de quatorze jours après la signature du bulletin d'inscription et dès réception de la facture. Ce paiement correspond aux droits d'inscription ;
- le solde, par prélèvements bancaires mensuels sur 3 mois à compter du mois suivant le mois de la rentrée sur le compte bancaire indiqué du Participant, au fur et à mesure de l'avancement de la formation.

Pour la mise en place des prélèvements bancaires, un mandat de prélèvement est joint au présent bulletin d'inscription. Il doit être retourné avec l'inscription, en l'accompagnant d'un RIB.

A ..... le .....

Fait en autant d'exemplaires que de parties.

Signature du Participant

Signature de l'entreprise  
(Nom et qualité de la personne signataire)

Signature de l'organisme de formation  
(Nom et qualité de la personne signataire)