

**Convention à adresser dans les meilleurs délais à Espace Événementiel 7-9, Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris**

Pour tous renseignements complémentaires : Tél. : 01.42.71.34.02 Fax : 01.42.71.34.83 - E.mail : partenaires@espace-evenementiel.com

## CONVENTION DE FORMATION

Entre **Espace Événementiel**  
SARL CODE APE 741 G - SIRET 438 785 081 00011  
TVA intracommunautaire FR 71 438 785 081  
N° d'organisme formateur : **11 75 407 70 75 - Référencé Datadock**  Datadock  
Espace Événementiel - 7-9 cité Dupetit-Thouars - 75003 Paris

Et **L'établissement**   
Adresse postale complète   
Tél.  E-mail

Pour l'agent NOM  Prénom   
Fonction

Formation **Rhapsod'if a 12 ans**  
*"Prévention et soins dentaires adaptés"*

Catégorie **Santé 331**

Date **Mercredi 11 mars 2020 (8h)**  
Lieu **Auditorium de l'Hôtel de Ville - Paris**

Frais **180 € H.T. ( 216 € T.T.C. incluant une TVA de 20%)**

Cette somme couvre l'intégralité des frais engagés par l'organisme de formation pour cette cession. Frais d'hébergement et de déplacement de l'agent à votre charge. Facture adressée a posteriori de la formation, après éventuelles contrôle de cotisations, accompagnée de l'attestation de présence.

### Moyens pédagogiques et techniques mis en œuvre

- Rhapsodif est une association selon la loi 1901 qui regroupe des professionnels de la santé bucco-dentaire. Son objectif prioritaire est de mutualiser les compétences et d'offrir un accès privilégié aux patients en situation de handicap vers l'offre de soins la plus adaptée à leur situation grâce aux partenariats développés avec des professionnels de la santé bucco-dentaire, sensibilisés et formés.

- Interventions de professionnels de haut niveau du domaine de la santé et de la prévention bucco-dentaire

### Présence - évaluation - attestation

L'émargement par le stagiaire est obligatoire.

Une évaluation est réalisée en fin de formation.

La délivrance d'une attestation de présence est effectuée a posteriori.

### Dispositions générales

L'établissement conserve sur les agents en formation ses prérogatives et responsabilités sur les domaines statutaire et disciplinaire. En cas d'annulation, après le 22 février 2020, l'intégralité des frais d'inscriptions resterait acquise à Espace Événementiel. Il est convenu entre les signataires de la présente convention que faute de réalisation totale ou partielle de la prestation de la formation du fait de l'organisme prestataire, ce dernier doit rembourser au cocontractant les sommes indûment perçues de ce fait. En cas de litige, seul le Tribunal d'Instance de Paris serait compétent.

### Pour l'établissement

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention lu et approuvé

### Pour Espace Événementiel

Fait à PARIS, le 28/10/2019



Sarah Le Joly  
Directrice

La Direction

**Coordonnées bancaires d'Espace Événementiel : IBAN FR76 3000 3043 2500 0200 7194 486 - BIC SOGEFRPP**

**Banque 30003 - SOCIÉTÉ GÉNÉRALE**

**Code guichet 04325**

**N° de compte 00020071944**

**Clé 86**