

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Recyclage Gestes et Soins d'Urgence niveau 2

#### Pour vous inscrire

- Courrier** : **FORMA SANTE**  
9 rue de Vendée  
29200 BREST
- Email** : [eoliveau@formasante.fr](mailto:eoliveau@formasante.fr)

Dates :

<input type="checkbox"/> 16 novembre 2023	<input type="checkbox"/> 13 mai 2024
<input type="checkbox"/> 04 décembre 2023	<input type="checkbox"/> 13 juin 2024
<input type="checkbox"/> 22 janvier 2024	<input type="checkbox"/> 26 septembre 2024
<input type="checkbox"/> 29 février 2024	<input type="checkbox"/> 14 octobre 2024
<input type="checkbox"/> 11 avril 2024	<input type="checkbox"/> 21 novembre 2024
	<input type="checkbox"/> 09 décembre 2024

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETABLISSEMENT :**

**RAISON SOCIALE** : .....

**ADRESSE** : .....

**CODE POSTAL** : ..... **VILLE** : .....

**TEL** : ..... **FAX** : .....

**SECTEUR D'ACTIVITE** : .....

**Nom du responsable de la formation** : .....

**E-mail** : .....

**TEL** : ..... **FAX** : .....

**ADRESSE DE FACTURATION** (SI DIFFERENTE) : .....

.....

**ADRESSE DE FORMATION SI SESSION INTRA** : .....

.....

**PIECES A JOINDRE :**

- OBLIGATOIRE pour chaque participant, attestation initiale et la dernière attestation de maintien de compétences GSU2
- Copie du diplôme obtenu justifiant l'AFGSU2

**MONTANT DE LA FORMATION : 220€ par participant**

**FORMA SANTE se réserve la possibilité d'annuler une session de formation en raison d'effectif insuffisant.**

« Je déclare avoir pris connaissance et accepte les termes et les conditions générales de vente »

Conformément à la loi du 06/01/1978, les informations peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification auprès de notre service commercial.

Fait à	le :
Signature	

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES PARTICIPANTS :**

- NOM : ..... PRENOM:.....  
 Nom de jeune fille : ..... Profession : .....  
 Date de naissance ..... lieu de naissance ..... (dpt) :.....  
 Date GSU2 Initial : ..... Joindre l'attestation initiale et Maintien de compétences

- NOM : ..... PRENOM:.....  
 Nom de jeune fille : ..... Profession : .....  
 Date de naissance ..... lieu de naissance ..... (dpt) :.....  
 Date GSU2 Initial : ..... Joindre l'attestation initiale et Maintien de compétences

- NOM : ..... PRENOM:.....  
 Nom de jeune fille : ..... Profession : .....  
 Date de naissance ..... lieu de naissance ..... (dpt) :.....  
 Date GSU2 Initial : ..... Joindre l'attestation initiale et Maintien de compétences

- NOM : ..... PRENOM:.....  
 Nom de jeune fille : ..... Profession : .....  
 Date de naissance ..... lieu de naissance ..... (dpt) :.....  
 Date GSU2 Initial : ..... Joindre l'attestation initiale et Maintien de compétences

- NOM : ..... PRENOM:.....  
 Nom de jeune fille : ..... Profession : .....  
 Date de naissance ..... lieu de naissance ..... (dpt) :.....  
 Date GSU2 Initial : ..... Joindre l'attestation initiale et Maintien de compétences

- NOM : ..... PRENOM:.....  
 Nom de jeune fille : ..... Profession : .....  
 Date de naissance ..... lieu de naissance ..... (dpt) :.....  
 Date GSU2 Initial : ..... Joindre l'attestation initiale et Maintien de compétences

- NOM : ..... PRENOM:.....  
 Nom de jeune fille : ..... Profession : .....  
 Date de naissance ..... lieu de naissance ..... (dpt) :.....  
 Date GSU2 Initial : ..... Joindre l'attestation initiale et Maintien de compétences

*En cas de place insuffisante, une copie de cette page est possible.*

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE FORMA SANTE

### OBJET ET CHAMP D'APPLICATION :

Toute commande de formation implique l'acceptation sans réserve par l'acheteur et son adhésion pleine et entière aux présentes conditions générales de vente qui prévalent sur tout autre document de l'acheteur, et notamment sur toutes conditions générales d'achat.

### I. FORMATIONS INTRA-ENTREPRISE

#### I.1. Définition :

Formation réalisée sur mesure pour le compte d'un Client ou d'un groupe de clients généralement exécutée dans les locaux du client.

#### I.2. Documents contractuels :

Pour chaque formation intra-entreprise acceptée, une convention de formation professionnelle continue établie selon les textes en vigueur est adressée au client en deux exemplaires dont un est à nous retourner, au plus tôt et obligatoirement avant le début de la formation, signé et revêtu du cachet de l'établissement ou de l'entreprise.

La facture est adressée à l'issue de la formation ou du premier module de la formation.

Une attestation de présence est adressée au client après chaque formation. Sur demande elle peut être fournie après chaque module.

#### I.3. Prix et conditions de règlement :

Forma Santé n'est pas assujéti à la TVA. Tous nos prix sont indiqués nets de toutes taxes et ne peuvent pas donner lieu à une récupération de TVA.

Le règlement du prix de la formation est à effectuer à réception de la facture, comptant et sans escompte à l'ordre de Forma Santé.

Toute somme non payée à l'échéance pourra donner lieu au paiement par le Client de pénalités de retard calculées à une fois et demi le taux de l'intérêt légal en vigueur.

Tout retard de paiement entraîne l'exigibilité d'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 €uros.

Ces pénalités sont exigibles de plein droit, dès réception de l'avis informant le Client qu'elles ont été portées à son débit. L'acquiescement de ces pénalités ne peut en aucun cas être imputé sur le montant de la participation au développement de la Formation Professionnelle.

#### I.4. Conditions d'annulation et de report :

L'organisme de formation se réserve le droit de reporter ou d'annuler une formation, de modifier le choix des animateurs, si des circonstances indépendantes de sa volonté l'y obligent et ce sans indemnités.

Toute annulation par le Client doit être communiquée par écrit.

Une annulation signifiée moins de dix jours calendaires avant le début de la formation entraînera une facturation de 30% du coût total de la formation.

Si l'action de formation est reportée dans un délai de 6 mois, cette somme sera portée au crédit du Client sous forme d'avoir imputable sur la formation future.

#### I.5. Obligations du client :

Le Client s'engage à proposer une salle de formation conforme à la réglementation en vigueur d'accueil du public.

#### I.6. Obligations du stagiaire :

Le stagiaire reste soumis au pouvoir de discipline de l'employeur.

### II. FORMATIONS INTER-ENTREPRISES

#### II.1. Définition :

Formation sur catalogue réalisée dans nos locaux ou dans des locaux mis à disposition par Forma Santé.

#### II.2. Documents contractuels :

Le bulletin d'inscription est envoyé par le client par courrier, par mail, par fax ou par le biais du site.

Une confirmation d'inscription est adressée par Forma Santé qui décidera, en fonction du nombre d'inscriptions, de mettre en place la formation.

Pour chaque formation inter-entreprises mise en place, une convention de formation professionnelle continue établie selon les textes en vigueur est adressée au client en deux exemplaires dont un est à nous retourner, au plus tôt et obligatoirement avant le début de la formation, signé et revêtu du cachet de l'établissement ou de l'entreprise.

Lorsqu'une personne physique entreprend une formation à titre individuel et à ses frais, le contrat est réputé formé par la seule signature de la convention de formation. Cette convention est soumise aux dispositions des articles L6353-3 à L6353-7 du Code du travail.

La facture est adressée à l'issue de la formation ou du premier module de la formation.

Une attestation de présence est adressée au client après chaque formation. Sur demande elle peut être fournie après chaque module.

#### II.3. Prix et conditions de règlement :

Forma Santé n'est pas assujéti à la TVA. Tous nos prix sont indiqués nets de toutes taxes et ne peuvent pas donner lieu à une récupération de TVA. Ils incluent le repas de midi sauf avis contraire exprimé à l'inscription.

Toute formation commencée est due en intégralité.

Le règlement du prix de la formation est à effectuer à réception de la facture, comptant et sans escompte à l'ordre de Forma Santé.

Toute somme non payée à l'échéance pourra donner lieu au paiement par le Client de pénalités de retard calculées à une fois et demi le taux de l'intérêt légal en vigueur.

Tout retard de paiement entraîne l'exigibilité d'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 €uros.

Ces pénalités sont exigibles de plein droit, dès réception de l'avis informant le Client qu'elles ont été portées à son débit. L'acquiescement de ces pénalités ne peut en aucun cas être imputé sur le montant de la participation au développement de la Formation Professionnelle.

#### II.4. Remplacement d'un participant :

Forma Santé offre la possibilité de remplacer un participant par un autre participant ayant le même profil et les mêmes besoins en formation. Le remplacement d'un participant est toujours possible sans indemnités.

#### II.5. Conditions d'annulation et de report :

Dans le cas où le nombre de participants serait insuffisant pour assurer le bon déroulement de la session de formation, Forma Santé se réserve la possibilité d'ajourner la formation au plus tard une semaine avant la date prévue et ce, sans indemnités.

Toute annulation par le Client doit être communiquée par écrit. Une annulation signifiée moins de dix jours calendaires avant le début de la formation entraînera une facturation de 50% du coût total de la formation.

Si l'action de formation est annulée et reportée dans un délai de 6 mois, cette somme sera portée au crédit du Client sous forme d'avoir imputable sur la formation future.

#### II.6. Obligations du stagiaire :

Le stagiaire doit respecter le règlement intérieur de l'organisme de formation. Ce dernier est consultable sur le site de Forma Santé ou auprès du secrétariat des stages inter-entreprises.

### III. DISPOSITIONS COMMUNES INTRA ET INTER

#### III.1. Informatique et libertés

En tant que responsables du traitement de vos données personnelles, les différentes structures du groupe Avenir Santé Formation s'engagent à prendre toutes les mesures nécessaires pour assurer la sécurité et la confidentialité des données personnelles transmises, et ce dans le respect des dispositions légales en vigueur. Le détail de ces principes et actions visant au respect de la réglementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel sont décrites dans la charte de protection des données personnelles du groupe, disponible sur le site internet de chacune de ses entités. Conformément au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles, chaque personne bénéficie d'un droit d'accès, d'édition des directives anticipées, de rectification, d'opposition, d'effacement, de portabilité ou de limitation aux traitements de données la concernant. Ces droits peuvent être exercés en nous contactant via l'adresse mail : [rgpd@avenirsanteformation.fr](mailto:rgpd@avenirsanteformation.fr). Pour en faciliter le traitement, la personne est invitée à préciser dans sa demande son nom, son prénom, son adresse mail, sa qualité (stagiaire, client, formateur, salarié...), son établissement (si stagiaire ou client), la structure du groupe avec laquelle il est en contact et toutes informations jugées utiles par ses soins. Le groupe Avenir Santé Formation s'engage à adresser une réponse dans un délai maximum d'un mois à compter de la date d'exercice de ce droit. A défaut, il est possible de saisir les autorités compétentes et d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Le Client s'engage à informer chaque Stagiaire de ses droits.

#### III.2. Renonciation

Le fait pour Forma Santé de ne pas se prévaloir à un moment donné de l'une quelconque des clauses des présentes, ne peut valoir renonciation à se prévaloir ultérieurement de ces mêmes clauses.

#### III.3. Loi applicable

Les Conditions Générales et tous les rapports entre Forma Santé et ses Clients relèvent de la Loi française.

#### III-3bis Engagement de non-réutilisation

Par la signature de la présente convention, le Client s'engage pour lui-même, ses agents, employés, collaborateurs, préposés, prestataires, conseils et tous autres tiers en lien avec lui, à n'utiliser ni ne transmettre à toute personne physique ou morale sans l'autorisation expresse et écrite préalable de Forma Santé, aucun des éléments dont il aura pu avoir connaissance, sous quelque format que ce soit, dans le cadre du déploiement de l'action de formation objet de la présente convention. En particulier, et sauf accord express intervenu entre le Client et Forma Santé, le Client s'interdit d'inclure dans les groupes de formation des stagiaires dont le rôle présent ou à venir serait de mettre en œuvre, à partir des éléments acquis lors de la formation, une démultiplication de tout ou partie de cette même formation auprès d'un public plus large.

La mise en œuvre d'une telle démarche constituerait une contravention aux droits de propriété intellectuelle de Forma Santé, de ses préposés ou de ses prestataires, et passible de poursuites, conformément aux Lois et Règlements en vigueur.

#### III.4. Attribution de compétences

Tous litiges qui ne pourraient être réglés à l'amiable seront de la COMPÉTENCE EXCLUSIVE DU TRIBUNAL DE COMMERCE DE PARIS quel que soit le siège ou la résidence du Client, nonobstant pluralité de défendeurs ou appel en garantie. Cette clause attributive de compétence ne s'appliquera pas au cas de litige avec un Client non professionnel pour lequel les règles légales de compétence matérielle et géographique s'appliqueront. La présente clause est stipulée dans l'intérêt de la société Forma Santé qui se réserve le droit d'y renoncer si bon lui semble.

#### III.5. Élection de domicile

L'élection de domicile est faite par Forma Santé à son siège social au 5, avenue Dauphine 45000 Orléans.