



## Liste des documents remis aux stagiaires

Intitulé de la formation : .....

Date de la formation : Du ..... au .....

Je soussigné(e) Madame / Monsieur : .....

Avoir reçu et pris connaissance des documents suivants :

- Planning de formation
- Programme de formation
- Livret d'accueil / Règlement intérieur / Charte informatique
- Contrat d'objectif

Et m'engage à en respecter les règles et conditions.

Date : .....

Signature du stagiaire

Signature de l'organisme

  
**FORMAFON**  
10, rue de la Mairie - 49570 MAUGES-S/LOIRE  
SAS au capital social de 5000 €  
Tél. 02 41 74 09 01  
RCS Angers 821 989 142 - SIRET 821 989 142 000 20



## Attestation de formation sécurité

Je soussigné(e) Nom Prénom,.....

Avoir pris connaissance des consignes de sécurité liées :

à la formation de : .....

et préconisées par le formateur : .....

Si un éventuel incident en lien avec ces recommandations arrivait durant cette formation, je serais donc responsable de mes actes ainsi que des dommages engendrés.

Date : .....

Signature du stagiaire

Signature du formateur

## Autorisation du droit à l'image

Je soussigné(e), Madame / Monsieur .....

Né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Demeurant à .....

Et certifie être majeur(e),

Je suis actuellement stagiaire au sein de FORMAFON, organisme de formation. FORMAFON a besoin de photographies en vue du bon déroulement administratif de la formation à laquelle j'assiste et en vue de la communication internet.

L'article 226-1, 2° du Code pénal dispose qu'il n'est possible de diffuser une photographie représentant une personne se trouvant dans un lieu privé qu'avec son autorisation.

**Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de mon image, dans le cadre exclusif de l'objet cité ci-avant.**

Fait à .....

le .....

Signature du stagiaire :

Signature de l'organisme

  
**FORMAFON**  
10, rue de la Mairie - 49570 MAUGES-SILOIRE  
S.A.S au capital social de 5000 €  
Tél. 02 41 74 05 01  
RCS Angers 821 989 142 - SIRET 821 989 142 000 23



## Contrat d'objectifs

### Établi entre...

Madame, Monsieur (nommé « stagiaire » par la suite)

**NOM / Prénom :** ..... **Date de naissance :** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Adresse :** .....

**CP/VILLE :** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ **Courriel :** .....

### Et

**L'organisme de formation FORMAFON**

**Adresse :** 10 Rue de la Mairie – 49570 MAUGES SUR LOIRE

**Représenté par :** Thierry Blanchard

**Fonction :** Président

### Objectifs : Décrivez vos attentes par rapport à la formation :

.....  
.....  
.....  
.....

### **Pour atteindre ces objectifs, le stagiaire s'engage à :**

- Suivre assidûment les séances de travail, respecter l'emploi du temps et les horaires proposés.
- Prévenir de ses éventuelles absences (éventuellement clause de radiation en cas d'assiduité insuffisante) et fournir un justificatif en cas d'absence.
- Signer la fiche de présence de chaque séance.
- Fournir un travail personnel selon l'objectif négocié.
- Respecter le règlement intérieur de l'organisme de formation.

### **L'organisme de formation s'engage à :**

- Fournir un soutien personnalisé destiné à atteindre les objectifs «fixés d'un commun accord»
- Mettre à la disposition les outils et moyens adéquats
- Assurer un suivi régulier du parcours et remettre un livret d'accompagnement personnel alimenté régulièrement tout au long du parcours.

**Durée du contrat :** Après concertation, les deux parties ont décidé que le présent contrat porterait sur la période de la formation.

Toutes modifications de contrat peuvent être demandées par l'une ou par l'autre des parties en fonction de l'évolution du parcours.

Fait à ....., le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Le stagiaire (H/F)

"Lu et approuvé"

Le Référent Formafon (H/F)

"Lu et approuvé"

**"Assurer la qualité de l'apprentissage"**