

## **SELECT FORMATION**

Adresse: 9 ALLEE DES BLEUETS, 95400 VILLIERS-LE-BEL

Siret: 912 465 283 00022 / Siren: 912 465 283

Mail: select.formations@outlook.fr

Président, référent handicap, formateur:

**Fathallah Karim**

Référent pédagogique, Directeur général : **Zouhir Youcef**



**SELECT FORMATION**

# **CONTRAT DE FORMATION PROFESSIONNELLE**

(Conformément aux articles **L.6353-3 à L.6353-7** et **R.6353-1 à R.6353-8** du Code du travail)

## **Entre les soussignés**

### **L'Organisme de formation**

#### **SELECT FORMATION**

Adresse : 9 allée des Bleuets, 95400 Villiers-le-Bel

SIRET : 912 465 283 00022

Email : select.formations@outlook.fr

Représenté par :

**Monsieur Fathallah Karim**, Président, Formateur et Référent handicap

Ci-après dénommé « **L'Organisme de formation** »,

### **Et le stagiaire**

Nom et prénom : **Filassi Sarah**

Adresse : 2 Rue Eugène Fournière, 93200 Saint-Denis

Téléphone : 0765264585

Email : Filassi.Sarah@gmail.com

Ci-après dénommé « **le Stagiaire** »,

## **Article 1 – Objet du contrat**

Le présent contrat a pour objet la participation du stagiaire à l'action de formation suivante :

#### **SELECT FORMATION**

Adresse: 9 ALLEE DES BLEUETS, 95400 VILLIERS-LE-BEL

Siret: 912 465 283 00022 / Siren: 912 465 283

Nda: 11950774595 cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

V1 MAJ 16 septembre 2025

## **SELECT FORMATION**

Adresse: 9 ALLEE DES BLEUETS, 95400 VILLIERS-LE-BEL

Siret: 912 465 283 00022 / Siren: 912 465 283

Mail: select. formations@outlook.fr

Président, référent handicap, formateur:

**Fathallah Karim**

Référent pédagogique, Directeur général : **Zouhir Youcef**



**Intitulé de la formation** : Initiation à Microsoft Word

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

## **Article 2 – Objectifs de la formation**

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Identifier l'interface du logiciel Microsoft Word
- Créer, enregistrer, modifier un document
- Mettre en forme du texte et des paragraphes
- Insérer des images, tableaux et éléments simples
- Mettre en page un document en vue de son impression

## **Article 3 – Organisation de la formation**

**Durée totale** : 14 heures

**Dates** : du 14 octobre 2025 au 15 octobre 2025

**Horaires** : de 09h00 à 17h00

**Modalité** : Formation en présentiel

**Lieu de formation** :

9 rue Hélène Boucher, 91550 Paray-Vieille-Poste

Batiment 530, rdc, porte droite

## **Article 4 – Prérequis**

- Savoir utiliser un ordinateur (clavier, souris, navigation simple)
- Aucun prérequis en bureautique n'est exigé

### **SELECT FORMATION**

Adresse: 9 ALLEE DES BLEUETS, 95400 VILLIERS-LE-BEL

Siret: 912 465 283 00022 / Siren: 912 465 283

Nda: 11950774595 cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

V1 MAJ 16 septembre 2025

## **SELECT FORMATION**

Adresse: 9 ALLEE DES BLEUETS, 95400 VILLIERS-LE-BEL

Siret: 912 465 283 00022 / Siren: 912 465 283

Mail: [select. formations@outlook.fr](mailto:select. formations@outlook.fr)

Président, référent handicap, formateur:

**Fathallah Karim**

Référent pédagogique, Directeur général : **Zouhir Youcef**



**SELECT FORMATION**

## **Article 5 – Moyens pédagogiques et techniques**

La formation comprend :

- Apports théoriques
- Démonstrations commentées
- Exercices pratiques
- Mise en situation professionnelle

Moyens mobilisés :

- Ordinateur et logiciel Microsoft Word
- Supports pédagogiques remis au stagiaire
- Assistance pédagogique du formateur

## **Article 6 – Modalités d'évaluation**

Les acquis du stagiaire sont évalués par :

- Un test de positionnement en début de formation
- Des exercices pratiques en cours de formation
- Une évaluation finale en fin de formation
- Une grille d'acquisition des compétences

## **Article 7 – Accessibilité – Situation de handicap**

La formation est accessible aux personnes en situation de handicap.

Des aménagements spécifiques peuvent être mis en place après étude des besoins.

**Référent handicap :**

Monsieur Fathallah Karim

[select. formations@outlook.fr](mailto:select. formations@outlook.fr)

## **Article 8 – Dispositions financières**

### **SELECT FORMATION**

Adresse: 9 ALLEE DES BLEUETS, 95400 VILLIERS-LE-BEL

Siret: 912 465 283 00022 / Siren: 912 465 283

Nda: 11950774595 cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

V1 MAJ 16 septembre 2025

## SELECT FORMATION

Adresse: 9 ALLEE DES BLEUETS, 95400 VILLIERS-LE-BEL

Siret: 912 465 283 00022 / Siren: 912 465 283

Mail: select.formations@outlook.fr

Président, référent handicap, formateur:

**Fathallah Karim**

Référent pédagogique, Directeur général : **Zouhir Youcef**



SELECT FORMATION

**Coût total de la formation : 700 € TTC**

Les modalités de paiement sont les suivantes :

- Paiement selon les conditions définies dans les Conditions Générales de Vente
- Un acompte peut être demandé à l'inscription

## Article 9 – Délai de rétractation

Conformément à l'article **L.6353-5 du Code du travail**, le stagiaire dispose d'un **délai de rétractation de 10 jours** à compter de la signature du présent contrat.

La rétractation doit être notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception.

Aucune somme ne peut être exigée avant l'expiration de ce délai.

## Article 10 – Annulation et abandon

En cas d'annulation ou d'abandon de la formation par le stagiaire après le délai de rétractation, les conditions financières applicables sont celles prévues dans les Conditions Générales de Vente de SELECT FORMATION.

## Article 11 – Règlement intérieur

Le stagiaire s'engage à respecter le règlement intérieur de SELECT FORMATION, remis avant l'entrée en formation.

## Article 12 – Protection des données personnelles

Les données personnelles sont traitées conformément au RGPD.

Le stagiaire dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression.

### SELECT FORMATION

Adresse: 9 ALLEE DES BLEUETS, 95400 VILLIERS-LE-BEL

Siret: 912 465 283 00022 / Siren: 912 465 283

Nda: 11950774595 cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

V1 MAJ 16 septembre 2025

## SELECT FORMATION

Adresse: 9 ALLEE DES BLEUETS, 95400 VILLIERS-LE-BEL

Siret: 912 465 283 00022 / Siren: 912 465 283

Mail: select.formations@outlook.fr

Président, référent handicap, formateur:

**Fathallah Karim**

Référent pédagogique, Directeur général : **Zouhir Youcef**



SELECT FORMATION

## Article 13 – Litiges

En cas de litige, les parties s'efforceront de trouver une solution amiable.

À défaut, le litige sera porté devant les juridictions compétentes.

## Article 14 – Entrée en vigueur

Le présent contrat prend effet à la date de sa signature par les deux parties.

**Fait à Villiers-le-Bel, le : 25 septembre 2025**

### Pour l'Organisme de formation

SELECT FORMATION

Nom : **Fathallah Karim**

Fonction : Président – Formateur

Signature :

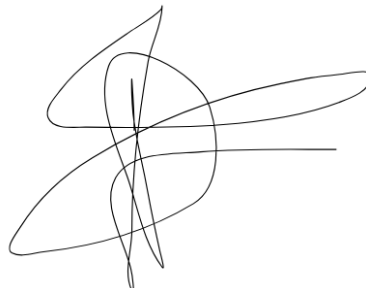
  
**SELECT FORMATION**  
9 ALLEE DES BLEUETS, 95400  
VILLIERS-LE-BEL  
Mail: select.formations@outlook.fr  
Siret 912 465 283 00022 - APE 8559A

### Le Stagiaire

Nom : **Filassi Sarah**

Signature précédée de la mention

« Lu et approuvé »



**SELECT FORMATION**

Adresse: 9 ALLEE DES BLEUETS, 95400 VILLIERS-LE-BEL

Siret: 912 465 283 00022 / Siren: 912 465 283

Nda: 11950774595 cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

V1 MAJ 16 septembre 2025