

CONVENTION : () Action de Formation (X) Bilan de Compétence

Entre les soussignés :

1) Organisme de formation : **ACQUIFORMATIONS** (certifié QUALIOPI)
4 Bld de Varsovie 24100 BERGERAC / N° Siret : 893 537 522 00029 / N° UAI : 0241330R
N° QUALIOPI 154446 / N° DA : 75 24 021 17 24 auprès du préfet de la région Nouvelle-Aquitaine

2) Nom, prénom et adresse du co-contractant ci-après désigné le stagiaire :

Sylvie CUVELIER / BERNARD née le 15 06 1971 / 53 rue Rodolphe Bruzac 24100 BERGERAC
N° SS : 2 7165901010 83 / sylvie241@outlook.fr / tél : 06 41 31 45 95
2eme adresse (fils) : 47 route de l'Europe 33910 st Denis de pile

Article I Objet :

En exécution du présent contrat, l'organisme de formation s'engage à organiser l'action de
Intitulée de la formation : « **Bilan de Compétence** »

Article II Nature et caractéristique des actions de formation :

- L'action de formation entre dans la catégorie des actions de Continue prévue par
l'article L. 6313-1 du code du travail.

Article III : Dispositions financières

En contrepartie de cette action de formation, le stagiaire s'acquittera des coûts suivants :

Unité : **1 personne**

Frais de formation : coût unitaire H.T 1 087,25 € HT

Article IV : Modalité de réglemente

Demande une subrogation en : faveur d'**ACQUIFORMATIONS**

Article V Niveau de connaissances préalables nécessaire :

Afin de suivre au mieux l'action de formation susvisée et obtenir la ou les qualifications auxquelles elle prépare, le stagiaire est informé qu'il est nécessaire de posséder, avant l'entrée en formation, le niveau de connaissances suivant : Certification de professionnelle

Article V Organisation de l'action de formation :

Période & Durée : 25 02 2025 au 26 02 2025
Formation présentielles de 2 jours, soit 7Heures /jour

- Programme de formation est détaillé ci-dessus
- Finalité de la formation : **Attestation de Formation**
- L'action de formation aura lieu : Présentiel
- Elle est organisée pour un effectif de 3 stagiaires.

Article VI Délai de rétractation :

A compter de la signature de la présente convention, le stagiaire a 14 jours pour se rétracter par lettre recommandée. Dans le cas contraire, la formation sera dû en intégralité.

Article VII Cas de différend :

Si une contestation ou un différend n'ont pu être réglés à l'amiable, le tribunal de BERGERAC 24100 sera compétent pour régler le litige.

Fait en double exemplaire, à BERGERAC le : 20 02 2025

ACQUIFORMATIONS
Responsable, Chavy CHHOR

Stagiaire
Sylvie CUVELIER / BERNARD


4 Bd de Varsovie 24100 BERGERAC
acquiformations.fr / Siret 893 537 522 00029
Contact@acquiformations.fr / APE : 85.59 A
Tél : 05 33 09 45 37 / N°D : 752 402 11 724


Cuvelier

CRITÈRE 7 – INDICATEURS 30, 31 & 32

Année de référence : Année

Objet du document

Ce document annuel a pour objet de démontrer, pour l'année N, que ACQUIFORMATIONS exploite les appréciations, les réclamations et les résultats des prestations afin d'améliorer en continu la qualité des actions proposées, conformément au Critère 7 du Référentiel National Qualité (Qualiopi).

Indicateur 30 – Exploitation des appréciations

Sur l'année N, ACQUIFORMATIONS a recueilli et analysé les appréciations des bénéficiaires et partenaires via des questionnaires de satisfaction et des retours qualitatifs. Ces éléments ont permis d'identifier les points forts des prestations et les axes d'amélioration.

Indicateur 31 – Réclamations

Aucune réclamation majeure n'a été enregistrée sur l'année N. Le dispositif de recueil et de traitement des réclamations est en place et opérationnel. Toute réclamation éventuelle fait l'objet d'une analyse et d'actions correctives tracées.

Indicateur 32 – Exploitation des résultats

Les résultats observés sur l'année N (atteinte des objectifs, taux de satisfaction et retours qualitatifs) ont été analysés et ont conduit à des ajustements pédagogiques et organisationnels visant à améliorer la qualité des prestations.

Fait à Bergerac, le 28 02 2025

Chavy CHHOR – Gérante – Responsable

AcquiFormations
La clé de vos ambitions
4 Bld de Varsovie 24100 BERGERAC
acquiformations.fr / Siret 893 537 522 00029
contact@acquiformations.fr / APE : 85.59 A
Tél : 05 33 09 45 37 / N°D : 752 402 11 724

Critère 2 - Indicateur 5 & 8

Intitulé de la prestation :

- Action de formation
 Bilan de compétences

Nom du bénéficiaire :

Sylvie Cuvellier

Date du positionnement et contractuelle : 20 02 2025

Positionnement du bénéficiaire à l'entrée (Indicateur 8)

Modalités de positionnement mises en œuvre

Le positionnement est réalisé **avant ou au démarrage de la prestation.**

Entretien individuel : Oui () Non

Résultats du positionnement

Décisions issues du positionnement

- Confirmation de l'entrée en prestation
 Renforcement de l'accompagnement
 Orientation vers une solution plus adaptée (le cas échéant)



Définition des objectifs opérationnels (Indicateur 5)

Sur la base du positionnement réalisé, les **objectifs de la prestation sont définis avant contractualisation**, de manière **opérationnelle et évaluable**.

() Très professionnel Claire et Mesurable () Poursuivre les efforts

Validation précontractuelle

Les objectifs ci-dessus ont été définis **avant l'entrée en prestation**, en cohérence avec le positionnement réalisé, et validés par l'organisme.

Validation de l'entrée en prestation : Oui Non

Date : 20 02 2025

Nom et fonction du responsable : Chavy CHHOR


AcquiFormations
La clé de vos ambitions
4 Bd de Varsovie 24100 BERGERAC
acquiformations.fr / Siret 893 537 522 00029
contact@acquiformations.fr / APE : 85.59 A
Tél : 05 33 09 45 37 / N°D : 752 402 11 724

• Critere 5 – Indicateur 21

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION – FIN DE PRESTATION

Intitulé de la prestation :

Type de prestation : () Action de formation

(X) Bilan de compétences

Modalité : (X) Présentiel () Distanciel () Mixte

Merci d'indiquer votre niveau de satisfaction

Éléments évalués

Accueil et informations reçues : (X) Très satisfait () Satisfait () Peu satisfait () Pas satisfait

Organisation et déroulement : (X) Très satisfait () Satisfait () Peu satisfait () Pas satisfait

Qualité des contenus : (X) Très satisfait () Satisfait () Peu satisfait () Pas satisfait

Méthodes pédagogiques : (X) Très satisfait () Satisfait () Peu satisfait () Pas satisfait

Accompagnement et suivi : (X) Très satisfait () Satisfait () Peu satisfait () Pas satisfait

Atteinte des objectifs : (X) Très satisfait () Satisfait () Peu satisfait () Pas satisfait

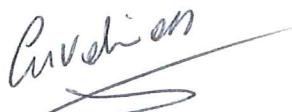
Note globale (1 à 10) : 10/ 10

Commentaires :

Chavy est une personne bienveillante , elle m'aide beaucoup ...

Fait à Bergerac le 26 02 2025

Nom et prénom du stagiaire : Sylvie CUVELIER / BERNARD



Les réponses à ce questionnaire sont utilisées dans le cadre de la démarche qualité



ATTESTATION D'ACCOMPAGNEMENT

Sylvie CUVELIER

47 route de l'Europe 33 910 SAINT DENIS DE PILE

A suivi l'action : Bilan de Compétences

Date de la formation : 25 02 2025 au 26 02 2025

Durée : 14 Heures

Bergerac, le 26 02 2025

Chavy CHHOR - Directrice

