**CONTRAT A DUREE DETERMINEE D’USAGE**

Notre société, située au ///, représenté par **Monsieur ??** d'une part

Et **{Session.Formateur.Prenom} {Session.Formateur.Nom\_de\_Famille}** d'autre part

Adresse **: {Session.Complement\_d\_adresse}** **{Session.Formateur.Rue} {Session.Formateur.Code\_Postal} {Session.Formateur.Ville}**

N° de sécurité **sociale {Session.Formateur.Numero\_Securite\_Sociale}**, Date et Lieu de naissance **{Session.Formateur.Date\_de\_Naissance} {Session.Formateur.Lieu\_de\_Naissance}** ont convenu

**De recourir à un contrat à durée déterminée d’usage, à terme précis, conformément aux dispositions législatives (article L-122-1-1-3 du Code du Travail), réglementaires (article D-121-2 du Code du Travail) et à l’article 5 de la convention collective des organismes de formation.**

*Durée du contrat à temps partiel (sous réserve du délai de prévenance de sept jours)*

Durée : **{Session.Nombre\_de\_jour\_formation}** jours **soit {Session.Nombre\_d\_heures\_vendues}** h

*Objet du contrat :*

Préparation, réalisation et bilan pédagogique d’une action de formation intitulée :

« **{Session.Name}** »

 NOM ET ADRESSE -CODE POSTAL-VILLE DU LIEU DE FORMATION

*Calendrier :*

Dates de formation : **{Session.Dates\_de\_la\_session}**

Horaires : 9h à 17h

*La rémunération :*

Elle est fixée à **{Session.Cout\_du\_Formateur}** € PAR JOUR euros brut par jour (7h/jour) soit **{Session.Cout\_du\_Formateur}** € PAR JOUR X **{Session.Nombre\_de\_jour\_formation}** JOURS donc **{Session.Cout\_du\_Formateur}** € X **{Session.Nombre\_de\_jour\_formation}** JOURS en euros brut pour cette formation et comprend l'indemnité d'usage.

L'intéressé sera assujetti au régime général de la Sécurité Sociale et les cotisations calculées et retenues en application des dispositions de l'arrêté du 28 décembre 1987, modifié par l’arrêté du 9 mars 1998.

*Les obligations post-formation*

L’intervenant(e) devra nous faire parvenir la feuille de présence dès la clôture de la session de formation, ainsi que les évaluations stagiaires/formateur dans un délai de 7 jours.

Ces documents constituent le dossier de formation exigé par nos clients.

*Les frais de déplacement*

Les frais engagés à l'occasion de déplacements avec votre véhicule seront remboursés sur les bases suivantes : 0.35 €/km.

Les frais de déplacement engagés par l’intervenant(e) sont remboursables uniquement si les justificatifs sont joints à la note de frais.

Les frais engagés pour l’emprunt d’un taxi seront remboursés uniquement si l’utilisation des transports en commun n’est pas possible. Le montant maximum d’un trajet en taxi pourra s’élever à 100 euros sans consultation de l’agence. Au-delà de ce montant il faut avoir l’accord écrit de notre Agence pour demander un remboursement.

*Le panier repas*

Les repas de l’intervenant(e) seront remboursés, sur justificatifs uniquement, avec un montant de 15€ maximum par repas. Tout supplément sera à la charge de l’intervenant(e).

*L’hébergement*

Au-delà de 1h45 de trajet, une chambre en soirée étape (repas du soir + petit déjeuné) peut être réservée la veille de l’intervention. Cette nuitée sera réservée directement par notre organisme.

*Documents fin de contrat*

L’ensemble des documents en fin de contrat sont quérables (attestation Assédic, certificat de travail et solde de tout compte)

*Mentions particulières :*

Fait en deux exemplaires à **{Session.Lieu\_Contrat\_Travail}** Le 12/08/2021

Le Gérant Le formateur ou la formatrice en fonction

(signature précédée de la mention "lu et approuvé")

Monsieur

**{Session.Formateur.Salutation}{Session.Formateur.Name}**