

# #PERIOMIND

Organisme de formation déclaré sous le n°76320066332 auprès de la DREETS d'Occitanie

SAS PerioMind - Siret : 833 414 287 - 32000 AUCH

## CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

(Art L.6353-1 à R.6353-4 du code du travail)

### # Participant :

- Nom, Prénom, date de naissance :
- Adresse :
- N°RPPS :
- Adresse Mail et téléphone :

### # Objet de la convention :

PerioMind organisera pour le participant l'action de formation suivante :  
Module 1 du cursus : « Prise en charge Parodontale »

### # Caractéristique de la formation :

- 19h de formation présentielle théorique et pratique
- Effectif maximal de 16 participants
- Lieu : 8 rue Maurice Caunes 31200 TOULOUSE
- Formation prévue sur 2 jours en mars

### # Dispositions financières :

- Règlement de 1400 euros à l'inscription, par chèque ou virement bancaire
- Ou règlement en 2 fois : 700 euros à l'inscription et 700 euros 1 mois avant la formation

### # Conditions générales :

En cas de résiliation de la présente convention par le participant, PerioMind appliquera les modalités suivantes :

- Plus d'1 mois avant la formation, 100% de la somme engagée sera remboursée
- moins de 1 mois avant la formation, aucun remboursement ne sera dû.

En cas de résiliation de la présente convention par l'organisme de formation, PerioMind proposera de nouvelles dates de formation dans les meilleurs délais ou remboursera le co-contractant des sommes indûment perçues.

Fait à Toulouse, le 15 juillet 2024,

Pour PerioMind :  
Ronan BARRÉ, Président

Le participant :  
*Nom, prénom et signature*

  
**#PERIOMIND**  
Cursus de Formation en Parodontologie et Implantologie.  
Organisme de formation n°7620066332 DREETS Occitanie  
SAS PERIOMIND-Siret 833414287 -21 route de Duran 32000 AUCH