

# CONTRAT DE FORMATION

## À LA CONDUITE DES BATEAUX DE PLAISANCE À MOTEUR

Décret n° 2007-1167 du 2 août 2007 - Art 25

Entre, ATPP.....

### > l'établissement de formation

Adresse : **Maison de la Mer-22560.TREBEURDEN**.....

N° Agrément : **02-2004/2023**..... Date : **5 Janvier 2023**.....

délivré par : **DDTM des Côtes d'ARMOR**.....

Police d'assurance **GENERALI** N° de contrat : **AL 211 508**.....

Représenté par M. (nom et prénom) : **Monsieur Le Président de l'ATPP**.....

N° de SIRET (ou SIREN) **75140556400012**.....

Agissant en qualité d'exploitant d'un établissement d'enseignement à la conduite

cachet



Et Mme, M : .....

### > le candidat

Né(e) le : ..... à : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Tél. mobile : ..... E-mail : .....

éventuellement représenté par son représentant légal : M : ..... Tél. : .....

### Il est convenu ce qui suit :

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                    |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>OBJET DU CONTRAT :</b><br>Le présent contrat a pour objet la formation à la conduite des bateaux de plaisance à moteur : Option : <input checked="" type="checkbox"/> Côtière<br>Extension : <input type="checkbox"/> Hauturière<br>Le volume de formation prévu est de .. <b>12 h</b> de théorie et de ... <b>3h</b> de pratique. | <b>FORMATEUR :</b> L'établissement atteste que le ou les formateurs ci après ont été déclarés auprès de l'autorité administrative. |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nom                                                                                                                                | Numéro d'autorisation d'enseigner |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEDEN FRANCOISE                                                                                                                    | 24702                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FLATRES HERVÉ                                                                                                                      | 24319                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LE ROUX GILBERT                                                                                                                    | 23993                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ROBIN LOIC                                                                                                                         | 23990                             |
| <b>DURÉE DU CONTRAT :</b> Ce contrat est conclu pour une durée maximale de <b>4 mois</b> à compter de la date de signature. Passée cette échéance, le contrat devra être renégocié.                                                                                                                                                   | <b>SUSPENSION DU CONTRAT :</b> Il pourra être suspendu, pour motif légitime ou d'un commun accord.                                 |                                   |

**TARIFS :** Les prestations de formation hors timbres fiscaux prévues par le présent contrat seront effectuées selon la tarification suivante :

|                | Nature des prestations   | Tarif unitaire* | Montant € TTC |
|----------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| THÉORIE        | Cours collectif          | XX              |               |
|                | Tests (examens blancs)   | XX              |               |
| PRATIQUE       | Cours collectif          | XX              |               |
|                | Cours particulier        |                 |               |
| FORMULE STAGES |                          |                 | 270€          |
|                |                          |                 |               |
|                |                          |                 |               |
|                |                          |                 |               |
| DIVERS         | Frais de dossier         | XX              |               |
|                | Livret apprentissage     | XX              |               |
|                | Téléformation            | XX              |               |
|                | Fournitures pédagogiques | XX              |               |
|                | Timbres Fiscaux          | XX              | 78€           |
|                | Adhésion ATPP            |                 | 40€           |
| PRIX TOTAL TTC |                          |                 | 388€          |

|                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MODALITES DE PAIEMENT :</b><br>• Au comptant en un seul versement :<br><input checked="" type="checkbox"/> chèque |
|                                                                                                                      |

Fait à ..... le ..... / ..... / 20 ..... en double exemplaire.

☒ J'ai pris connaissance des conditions générales au verso et les accepte.

☒ Je reconnais avoir pris connaissance du programme de formation qui figure dans le livret d'apprentissage qui m'a été remis au préalable.

Signature du candidat  
précédée de la mention «lu et approuvé»

ou Signature du représentant légal pour les mineurs  
précédée de la mention «lu et approuvé»

Signature du responsable de l'établissement