

Entre :

1. L'Office Wallon de la Formation Professionnelle et de l'Emploi (FOREM), régi par le décret du 6 mai 1999, ayant son siège à 6000 CHARLEROI, boulevard Tirou 104, valablement représenté par Madame Raymonde YERNA, Administratrice générale,

et

2. Madame Barbiaux Bérénice né(e) le 28/08/1989 domicilié(e) à Rue des Déportés 63, 6042 Charleroi dénommé(e) le stagiaire

et

3. BECODE représenté(e) par Mme de MAHIEU, établi à Charleroi, square des Martyrs et dénommé(e) l'opérateur

Il a été convenu ce qui suit :

Article 1 : Le présent contrat de formation professionnelle est un contrat spécifique ne pouvant être assimilé au contrat de travail.

Article 2 : Il est conclu pour la période prenant cours le 08/01/2024 et se terminant au maximum le 22/01/2024

Il est prolongé du au
du au
du au

Article 3 : Les prestations s'effectuent principalement en présentiel et en journée, étant entendu que des actions spécifiques liées à la formation professionnelle telle que définie à l'article 5 ci-après peuvent être prévues à titre occasionnel le week-end et/ou en semaine après 17 heures. Certaines activités peuvent avoir lieu à distance avec coaching (blended learning).

Article 4 : Le présent contrat commence par une période d'essai de 7 jours.

Article 5 : Le présent contrat a pour objet de procurer une formation professionnelle à :
Madame Barbiaux Bérénice (stagiaire)
en ESSAI-METIER:DECOUVERTE DOMAINE PROF. INFORMATIQUE (objet de la formation)
square des Martyrs, 6000 CHARLEROI (lieu principal de la formation)

Article 6 : Pour la durée fixée par l'article 2 et pour les périodes de formation effectivement prestées, le stagiaire a droit à charge du Forem :
- à une prime de formation professionnelle d'un montant imposable de 1.0 € par heure de formation effectivement suivie avant le 31/12/2022 et de 2.0 € par heure de formation effectivement suivie à partir du 01/01/2023 ;
- au remboursement de ses frais de déplacement au tarif transport en commun ;
- à une intervention dans ses frais de séjour exposés pour assister aux cours ;
- à une intervention forfaitaire imposable dans les frais de garde ;
- aux avantages prévus par l'article 7 des conditions générales jointes au présent contrat.

Article 7 : Les parties désignées déclarent par la présente avoir reçu un exemplaire des conditions générales du contrat de formation professionnelle et s'engagent à respecter et à exécuter les clauses qui y figurent, sauf en ce qui concerne les articles


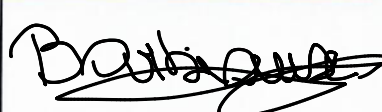
Données utiles pour la constatation du droit aux allocations de chômage pendant la formation

La formation est principalement suivie pendant la semaine avant 17 heures. Horaire hebdomadaire moyen et période de formation :

<input checked="" type="checkbox"/> >=35h	du 08/01/2024 au 22/01/2024
<input type="checkbox"/> 17,5h <=...< 35h	du au
<input type="checkbox"/> <17,5h	du au
<input type="checkbox"/> pas encore connu	du au

N° de registre national du stagiaire 890828-200-12

Ainsi établi à CHARLEROI, le 08/01/2024..... en autant d'exemplaires que de parties signataires du présent contrat.

Pour l'opérateur ⁽¹⁾	Le stagiaire ⁽¹⁾	Pour le FOREM
		L'Administratrice générale par délégation Caroline GOURDIN Assistante
		Nom, prénom et fonction du signataire

(1) Biffer la mention inutile

PARTIE 1**FORMATION :**

Nom : BARBIAUX Prénom : Bérénice

Adresse : rue des Déportés 63

CP : 6042..... Localité : LODELINSART.....

Né(e) le : 28/08/1989..... Lieu de naissance : **Namur**.....N° Registre national ⁽¹⁾ : 890828-200-12..... Nationalité : **Belge**.....*Si vous êtes en Médiation de dettes, veuillez indiquer le N° de compte de la médiation et le nom du médiateur pour le titulaire du compte*

N° compte financier

BE	4	1	-	0	6	3	4	-	5	0	0	9	-	6	9	1	0
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Si vous n'êtes pas titulaire du compte : Nom du titulaire :

Téléphone fixe : Gsm : 0470/63.47.44.....

E-mail :

Nom et téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :

Famille monoparentale : oui – non ⁽²⁾ (j'assume seule ou de manière alternée la garde principale d'un enfant)**Chômeur complet indemnisé** : oui – non ⁽²⁾**Cellule reconversion** : oui - non ⁽²⁾ **Etes-vous actuellement en incapacité de travail (mutuelle) ?** : oui – non ⁽²⁾**PARTIE 2**Réservé au service
Km : 3

Je reconnais avoir été informé(e) que le remboursement des frais de déplacement se fera de façon forfaitaire quel que soit mon mode de déplacement et qu'il sera calculé de la manière suivante :

La distance entre le domicile et le lieu de formation est définie, au plus court, via le site internet : www.viamichelin.be
Une fois cette distance connue, le Service détermine le montant du remboursement calculé sur base des tarifs pratiqués par la SNCB pour un abonnement.Le remboursement est proportionnel au nombre de jours prestés par rapport au nombre de jours ouvrables du mois.
(Abonnement mensuel X nombre de jours prestés)/Nombre de jours ouvrables du mois.

Le remboursement des frais est limité au territoire belge.

Adresse du lieu de RESIDENCE SI différent du lieu de domicile* : (pour se rapprocher du lieu de formation ou la prison si le DE est en détention conditionnelle/limitée ou si le DE a pour adresse de référence un CPAS ou si le DE est hébergé en maison d'accueil)

* le Forem ne peut pas garantir l'intervention de l'assurance en cas d'accident sur le chemin du travail s'il n'est pas informé du lieu de résidence.

Je m'engage à communiquer dans les plus brefs délais toute modification de ces informations.

Toute fausse déclaration peut amener Le Forem à réclamer les sommes indûment perçues.

Certifié sincère et véridique.

Date et signature du stagiaire

08/01/24



(1) Ce renseignement est ABSOLUMENT indispensable.

(2) Barrer les mentions inutiles.

Engagements des apprenants et droit à l'image

Nom, Prénom : Béatrice Barbier

Promotion : **CRL-CYB-2024**

Dates de formation : **8/01/2024 au 16/02/2024**

- Je reconnais avoir reçu, lu et pris connaissance du document :
 - "Dix commandements"
- Je suis conscient(e) que tout manquement par rapport aux exigences reprises dans ce documents entraîne la remise en question de mon contrat de formation professionnelle.
- J'accorde à BeCode.org l'autorisation d'effectuer, dans le cadre de la formation CyberSprint se déroulant de janvier à février 2024, des prises de vue photographiques sur lesquelles je pourrais apparaître.
- J'accorde à BeCode.org, et à ses partenaires, l'autorisation de diffuser les images photographiques sur un réseau filaire ou sans fil, de quelque nature que ce soit (Internet, réseau, local). J'accorde cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité. La présente autorisation est consentie sans limitation de durée. J'autorise l'exploitation commerciale de ces images. Toute autre exploitation que celle indiquée dans la présente donnera lieu à une nouvelle autorisation. Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Fait à Charleroi

Le 8/01/2024

Signature, précédé de "Lu et approuvé"

Lu et approuvé



Les 10 commandements pédagogiques BeCode

1. **Ponctualité**
Toujours arriver à l'heure, respecter les horaires.
2. **Organisation dans le travail**
S'organiser pour gérer ses projets et respecter les deadlines.
3. **Être débrouillard**
Prendre des initiatives, développer son autonomie.
4. **Faire de son mieux (excellence)**
"You can't always be THE best but you can always do YOUR best."
5. **Respect et tolérance**
On respecte son voisin, on l'aime comme il est.
6. **Attitude positive, constructive, non violente**
Aller de l'avant, mise en valeur de ce qui est bien, conseils pour faire mieux.
7. **Être à l'écoute**
Écouter les autres, prendre leurs remarques en considération, comprendre les besoins, les envies, les frustrations.
8. **Attitude positive et communication orientée solution**
Dialogue pour aller de l'avant, mise en valeur de ce qui est bien, conseils pour faire mieux
9. **S'investir, participer**
Tout le monde participe à BeCode et aux initiatives à impact social entreprises. Pour le groupe mais également pour soi-même.
10. **Esprit d'équipe**
On travaille tous ensemble, on se serre les coudes. On réussit ensemble ou on échoue ensemble.

Je suis conscient(e) que **tout manquement par rapport à ces engagements** entraîne la remise en question de mon contrat de formation professionnelle.

Nom et prénom : Bénédicte Barbier

L'apprenant(e)

Le directeur ou son/sa délégué(e)

