Contrat de formation catégorie B

ENTRE LES SOUSSIGNES:

O L'Etablissement

2 Le Candidat

représenté par M. Joubert

Nom: XXXXXXXXXXX

n° d'agrément E1200607000

Prénom: XXXXXX

Adresse: 35 chemin du cabanon,

Domicilié à : XXXX

06 740 Châteauneuf de Grasse

CP / Ville : XXXX

Police d'assurance : (article L211-1 code des

Eventuellement représenté par son tuteur

légal : M XXXX

assurances) Compagnie et N°

Il a été convenu ce qui suit :

OBJET DU CONTRAT:

En cas d'échec du Candidat pour obtenir le permis de conduire lors de sa première présentation de l'examen par l'Etablissement, le Candidat bénéficiera de 6 heures de conduite et d'un deuxième accompagnement à l'examen pour le permis B.

CONDITIONS DE VALIDITE DU CONTRAT:

Le contrat ne sera valide que si le Candidat a respecté les conditions suivantes :

- Deux mois doivent s'être écoulés entre la signature du contrat et le passage de l'examen du permis. A défaut, le Candidat doit avoir réalisé moins de 10h de conduite au sein de l'Etablissement à la signature du contrat
- Le contrat est valide durant 8 mois à compter de la signature.
- Le Candidat doit avoir réalisé le nombre d'heures de conduite conseillé par l'Etablissement avant de passer l'épreuve du permis sur la base de l'évaluation de départ. Ce nombre peut être modifié à la hausse ou à la baisse au cours de la formation. Les heures facturées mais non réalisées ne seront pas considérées.
- Le montant payé pour bénéficier du contrat est de 150€ et n'est pas remboursable,
 sauf en cas de force majeure. Il s'effectue au comptant en un versement.

Si une des conditions de validité n'est pas respectée, le contrat sera résilié de plein droit, sans remboursement du candidat.

CONDITIONS DE REALISATION ET AUTRES CLAUSES :

Le programme, le déroulement de la formation, les moyens pédagogiques et techniques, les démarches administratives, les obligations des parties et l'annulation des leçons ou des examens sont identiques à ceux définis dans le contrat de formation global signé lors de l'inscription du Candidat dans l'Etablissement.

Signé le XX/XX/XXXX à Châteauneuf de Grasse en deux exemplaires, un remis au Candidat, l'autre restant à l'Etablissement.

Nombre d'annexes:

Pour le Candidat : Pour le représentant légal Pour l'Etablissement :

éventuel du Candidat :

(Lu et approuvé et (Lu et approuvé, signature et

signature) signature) cachet)

Nom prénom Nom prénom M. Joubert