

**Contrat de Formation Continue**

Année(s) Universitaire(s) concernée(s) par la formation:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le présent contrat de formation continue est établi entre les soussignés : Université Ibn Tofaïl, représentée par son Président, Professeur **Azzedine EL MIDAOUI,**

***D’une part***

***Et***

Mr (Mme) :……………………………………………………………………..

CIN :……………………………………..………………………………

Adresse :…………………………….……………………………………….

……………………………………….……………………………..

***D’autre part***

**Il est convenu et arrêté ce qui suit**

**Article 1** : **Objet du Contrat**

Dans le cadre de la formation continue, l’apprenant s’engage à suivre la formation intitulée : ${intitule}.

Pour l’obtention du : ${cycle}.

**Article 2: Durée de la formation**

La formation mentionnée ci-dessus se déroulera du ………………..au………………

**Article 3 : Accès à la formation**

Le candidat doit répondre aux critères de sélection définis dans le descriptif de la formation.

**Article 4 : Conditions générales**

L’apprenant est soumis à la discipline générale de l’Université Ibn Tofaïl et au règlement intérieur de la formation continue. Ce dernier doit contracter une assurance responsabilité civile pour la durée de la formation.

**Article 5 : Déroulement de la formation**

La formation mentionnée ci-dessus est assurée par (Etablissement, CUFC ) qui s’engage à accueillir le candidat dans ses locaux d’enseignement et à mettre à sa disposition les moyens pédagogiques et techniques nécessaires pour favoriser l’apprentissage et l’acquisition des compétences conformément au descriptif de cette formation.

**Article 6 : Evaluation**

Le candidat doit se soumettre aux conditions d’évaluation, telles qu’elles sont indiquées dans le descriptif de la formation.

**Article 7 : Frais de formation**

Le bénéficiaire de la formation citée ci-dessus s’engage à verser au profit de l’Université Ibn Tofaïl de Kenitra la somme de ………………………dirhams.

**Article 8 : Modalités de paiement**

Les frais de formation peuvent être réglés selon les modalités suivantes :

* Pour une formation se déroulant en moins d’une année, un seul versement est effectué à la signature du présent contrat,
* Pour une formation dont la durée excède une année, le paiement est effectué par tranches de ……………………………….annuellement.

Les versements sont effectués au compte de l’Université Ibn Tofaïl : UIT-PROJETS DE RECH.SCIENT&FORM N°**310 330 1006 021 7019801 01 68**,  ouvert à la Trésorerie Provinciale de Kenitra.

En cas d’interruption de la formation par l’apprenant ou de son exclusion suite à une décision du Conseil d’établissement, aucun remboursement ne peut être réclamé.

**Article 9 : Différends**

Toute contestation de l’exécution du présent contrat sera réglée à l’amiable ou à défaut portée devant les tribunaux du Maroc, statuant en matière administrative.

**En foi de quoi**, les parties ont signé à ***Kenitra, le……………………………………….***

|  |  |
| --- | --- |
| Le Président  de l’Université Ibn Tofaïl de Kenitra | Le Doyen ou Directeur (Etablissement) |
| **Le Coordinateur de la Formation** | **Le Bénéficiaire de la Formation** |