

**DEVIS DE FORMATION PROFESSIONNELLE VALANT CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE SIMPLIFIÉE**  
**À compléter, viser et déposer sur votre espace personnel.**

Établi à la demande de : *[NOM et Prénom]*.....

**Intitulé :** **Certificat de Spécialisation Sauvetage & Sécurité en Milieu Aquatique**

Cette formation n'est pas enregistrée au RNCP ni au Répertoire Spécifique.

**Dates de la formation :** 8 au 12 juin 2026 (heures en centre)

**Volumes horaires de la formation :** 28 heures en centre – 9 h en alternance

**Suivi de la formation :** La formation se déroulera en présentiel.

**Tarif de la formation :** 28 h x 15 € = **420 €\*\* / participant**  
Notre organisme n'est pas assujéti à la TVA

**Lieux de formation :** CREPS IDF – 139 avenue Roger SALENGRO – 92290 CHATENAY-MALABRY  
Centre aquatique des portes de l'Essonne - 9 rue Paul Demange - 91300 ATHIS-MONS

**Certification :** Attestation de suivi de formation continue

**Objectif de la formation :** Obtenir le titre de maître-nageur-sauveteur

**Compétences visées :**

- Mobiliser les connaissances relatives à l'hygiène et au traitement de l'air et de l'eau,
- Gérer le matériel nécessaire à la mise en œuvre des moyens technologiques pour le maintien de l'hygiène d'un lieu de pratique
- Assurer la sécurité d'un lieu de pratique dans le domaine de l'hygiène et de l'eau.

**Sanctions**

En application de l'article D. 2011-80 du code du sport, le directeur peut, après consultation du conseil de la vie du sportif et du stagiaire siégeant en formation disciplinaire, prononcer une sanction disciplinaire contre tout stagiaire ayant contrevenu aux règles de fonctionnement de l'établissement fixées dans le règlement intérieur ou au respect de la sécurité des biens et des personnes.

**Effets des conditions suspensives**

En cas de non-réalisation d'une seule des conditions suspensives énumérées à l'article 4-1-1 des conditions générales de vente, le présent devis valant convention simplifiée sera considéré comme nul et non avenu, chacune des parties reprenant sa pleine et entière liberté.

**Annulation et abandon à l'initiative du contractant**

En cas d'annulation tardive par le cocontractant d'une session de formation planifiée, le CREPS Île-de-France ne procédera à aucun remboursement. Est considérée comme tardive toute annulation intervenant dans les cinq (5) jours précédant la date de début programmé.

**\*\* Tarif non contractuel, susceptible de modification en fonction de la nouvelle grille tarifaire qui sera adoptée lors du prochain conseil d'administration.**

**Le cocontractant : (particulier ou employeur)**

NOM et Prénom ou Raison sociale : .....  
 Adresse : .....  
 (L'adresse qui sera mentionnée servira de base pour la facturation. En cas d'adresse de facturation différente, joignez un courrier d'information ou un bon de commande.)  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Représenté par (nom, prénom) : .....  
 Téléphone : ..... Courriel : .....

☐ **EXONERATION** des frais de formation dans le cadre d'un contrat d'apprentissage en cours au sein du CFA du CREPS IDF.

**OU**

S'engage à prendre en charge les frais de réalisation de cette action de formation selon la situation suivante :

☐ **FONDS PROPRES du bénéficiaire**

Le cocontractant au sens de l'article L6314-1 du Code du travail s'engage à régler le coût total de l'action de formation dès l'inscription par CB en ligne sur son espace stagiaire ou par chèque à l'ordre de l'agent comptable du CREPS IDF,

☐ **FONDS PROPRES de l'employeur privé**

Le cocontractant au sens de l'article L6131-1 du Code du travail s'engage à prendre en charge les frais de réalisation de l'action de formation bénéficiant à nom du bénéficiaire : .....  
 et à régler la totalité de la facture émise par l'agent comptable du CREPS IDF dès réception.

☐ **FONDS PROPRES de l'employeur public**

Mentionner le code service et le numéro d'engagement et fournir obligatoirement un bon de commande .....

Le cocontractant au sens de l'article L6131-1 du Code du travail du Code du travail s'engage à prendre en charge les frais de réalisation de l'action de formation bénéficiant à nom du bénéficiaire : .....  
 et à régler après constatation du service fait, la totalité de la facture émise par l'agent comptable du CREPS IDF.

☐ **Via le dispositif SESAME**

Le cocontractant s'engage à fournir les justificatifs du critère d'attribution qui lui permet de mobiliser ce dispositif.

☐ **Via un OPCO SANS SUBROGATION de paiement (justificatifs à joindre)**

Le cocontractant au sens de l'article R6322-32 du Code du travail, s'engage à régler la totalité de la facture émise par l'agent comptable du CREPS IDF dès réception. Le cocontractant adressera les documents nécessaires à l'OPCO en vue de son remboursement.

☐ **Via un OPCO AVEC SUBROGATION de paiement (justificatifs à joindre impérativement avant le début de formation)**

Les frais de formation seront facturés par l'agent comptable du CREPS IDF à l'OPCO :

Nom et adresse de l'OPCO : .....

En cas de prise en charge partielle de l'OPCO, le solde sera facturé au cocontractant qui s'engage à régler à réception de facture.

*Si le contrat de prestation de service de l'OPCO ou la preuve des démarches effectuées ne sont pas réceptionnés par le CREPS IDF dans **un délai de 15 jours avant le démarrage de la formation**, la structure cocontractante est informée qu'une facture nominative lui sera adressée par l'agent comptable. Le CREPS IDF refusera alors la subrogation de paiement. La structure cocontractante s'engage à régler la totalité de la facture émise et se fera rembourser directement par son OPCO.*

Le règlement est accepté par chèque bancaire libellé à l'ordre de « agent comptable du CREPS Île-de-France », ou par virement bancaire sur le compte suivant :

Code Banque : 10071 - Code Guichet : 92000 – N° de compte : 00001000304 - Clé : 54  
 IBAN : FR76 1007 1920 0000 0010 0030 454 / BIC : TRPUFRP1

Bon pour accord Fait à ....., le .....

Cachet et Signature du cocontractant : (Nom et qualité du signataire)	Cachet et signature de l'organisme de formation : (Nom et qualité du signataire)
--	---