

# FORMATION À DISTANCE

## PROTOCOLE INDIVIDUEL DE FORMATION

*Ce document a vocation à encadrer la réalisation d'une formation réalisée en tout ou partie à distance, ou d'un parcours regroupant plusieurs actions de formation à distance.*

### ENTRE LES SOUSSIGNÉS

---

#### ● Organisme de formation / Centre de formation d'apprentis

SIREN           Raison sociale

Numéro de déclaration d'activité

Adresse

CP      Ville

Nom de la personne à contacter

Numéro de téléphone           Courriel

#### ● Bénéficiaire (salarié)

Nom  Prénom  Sexe

Date de naissance

CSP  Type de contrat

Emploi occupé

#### ● Entreprise

SIREN           Raison sociale

Nom de la personne à contacter

Numéro de téléphone           Courriel

#### *Préambule*

*Le présent protocole individuel de formation est conclu dans le respect de la mise en œuvre du décret n° 2018-1341 du 28 décembre 2018 relatif aux formations à distance et du décret n° 2020-373 du 30 mars portant diverses adaptations de la partie réglementaire du code du travail relatives à l'apprentissage.*

*Il a pour objectif de faciliter la lisibilité de l'action de formation et permettre aux parties de prendre connaissance des conditions de réalisation de l'action. Il est évolutif et peut-être modifié, si nécessaire, par avenant, après accord des parties.*



## Article 05 – Assistance pédagogique et technique du bénéficiaire

Personne à contacter pour toute assistance d'ordre technique :

Nom  Prénom   
Courriel  Fonction

Personne à contacter pour toute assistance d'ordre pédagogique :

Nom  Prénom   
Courriel  Fonction

Le bénéficiaire bénéficiera d'une réponse dans un délai maximal de  jours à compter de la date d'envoi de sa demande.

## Article 06 - Modalités de suivi de la formation

(Exemples : relevé des temps de connexion, justificatifs de réalisation des travaux, données relatives aux évaluations intermédiaires et finales, quizz, travaux pratiques ...)


## Article 07 - Modalités d'évaluation des séquences de formation à distance

(Exemples : remise de travaux, QCM, points d'étape avec l'encadrant...)


● Fait en triple exemplaire à  le

● Organisme de formation  
Centre de formation d'apprentis  
Nom et qualité du signataire

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature et cachet

● Bénéficiaire  
Nom et prénom du stagiaire

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature

● Entreprise  
Nom et qualité du signataire

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature et cachet