

Angélique QUIQUANDON

Psychologue – Psychothérapeute

42 avenue de la République

69160 Tassin La Demi Lune

☎ 04 78 36 42 83 / 06 15 92 78 40

SIRET 511 696 189 00014

ADELI 699318135

CODE APE 86.90F

CONVENTION DE PRESTATION 2020

Entre les soussignés :

CCAS DE CORBAS

Place Charles Jocteur

69960 Corbas

d'une part,

et

Mme Angélique QUIQUANDON

42 avenue de la République

69160 TASSIN LA DEMI LUNE

Immatriculée sous le n° SIREN/ SIRET : 51169618900014

ci-après dénommée le PRESTATAIRE

Objet :

Le présent contrat de prestation a pour objet l'animation de deux groupes d'analyse de la pratique professionnelle pour les aides à domicile affiliées au CCAS de la Ville de Corbas, animation assurée par le prestataire.

Il comprend seize séances de 1 heure 30.

Calendrier prévisionnel des interventions pour les deux groupes:

- Le lundi 07 janvier 2020 de 13h45 à 15h15 et de 15h30 à 17h
- Le mardi 11 février 2020 de 13h45 à 15h15 et de 15h30 à 17h
- Le mardi 17 mars 2020 de 13h45 à 15h15 et de 15h30 à 17h
- Le mardi 05 mai 2020 de 13h45 à 15h15 et de 15h30 à 17h
- Le mardi 23 juin 2020 de 13h45 à 15h15 et de 15h30 à 17h
- Le mardi 08 septembre 2020 de 13h45 à 15h15 et de 15h30 à 17h
- Le mardi 13 octobre 2020 de 13h45 à 15h15 et de 15h30 à 17h
- Le mardi 24 novembre 2020 de 13h45 à 15h15 et de 15h30 à 17h

Diplômée de l'Université Lumière Lyon 2 et de l'Université Claude Bernard Lyon 1

DESS de Psycho-gérontologie

DEA de Psychologie et psychopathologie cliniques

DU de Sexualité Humaine

Chargée de cours à l'Université Lumière Lyon 2

Lieu d'intervention : CCAS DE CORBAS, rue des Marronniers à Corbas.
Les groupes n'excéderont pas 12 personnes.

Prix et paiement :

Les prestations effectuées par le prestataire seront facturées mensuellement au CCAS de Corbas sur une base de **150 €** de l'heure.

Chaque intervention planifiée étant de 3 heures (2 groupes), soit un coût total de **3600 €** pour seize séances.

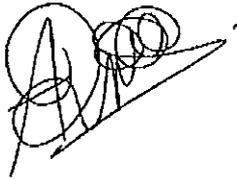
Le paiement pourra être effectué par mandat administratif en fin de mois, au service fait, sur présentation d'une facture conforme.

Fait à _____ le _____

Mme Angélique QUIQUANDON

Le prestataire

Le Président du CCAS



Diplômée de l'Université Lumière Lyon 2 et de l'Université Claude Bernard Lyon 1
DESS de Psycho-gérontologie
DEA de Psychologie et psychopathologie cliniques
DU de Sexualité Humaine
Chargée de cours à l'Université Lumière Lyon 2