



PASSAGE PARENTALITE

Entre

Envoyé en préfecture le 22/09/2020
Reçu en préfecture le 22/09/2020
Publié le
ID : 069-266910413-20200918-CCAS_2020DC0052-AU

Nom et Adresse du client :
CCAS CORBAS
Place Charles Jocteur
69690 CORBAS
Représenté par : Monsieur Alain VIOLLET
Fonction : Président

Et

Nom et Adresse du prestataire : PASSAGE PARENTALITE
Représentée par : Ghariba REHMAN
Fonction : Présidente
Numéro SIRET : 821 787 900 00025

Article 1 : Objet de la convention

La présente convention a pour but de définir les conditions d'intervention entre le **Centre Communal d'Action Sociale de CORBAS** et **PASSAGE PARENTALITE**, pour l'animation d'un groupe d'analyse des pratiques professionnelles.

Article 2 : Conditions d'exécution

PASSAGE PARENTALITE met à disposition son intervenant, **Sandra ARNAUD GARDNAIR**, qui animera les groupes d'analyse des pratiques professionnelles de 17h00 à 19h00. Cinq dates seront à définir entre Septembre 2020 et décembre 2020. Le client nous transmettra les lieux d'intervention au préalable.

Le **Centre Communal d'Action Sociale de CORBAS** supportera l'ensemble des frais ainsi occasionnés conformément à la proposition financière de **PASSAGE PARENTALITE** du 13 mai 2019.

Article 3 : Modalités financières

Le **Centre Communal d'Action Sociale de CORBAS** s'engage à rémunérer **PASSAGE PARENTALITE** sur la base de sa proposition financière, soit **668.88 € (Six cent soixante-huit euros et quatre-vingt-huit centimes)**.

Article 4 : Durée de la convention

La présente convention est valable jusqu'à l'exécution complète et entière de la prestation.

Reh.



PASSAGE PARENTALITE

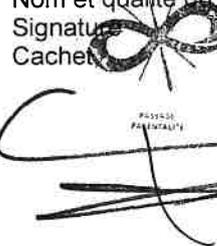
Article 6 : Résiliation

Le non-respect des clauses ainsi énoncées dans la convention entraînera la résiliation de plein-droit du présent accord.

Article 7 : Règlement des litiges

La présente convention sera remise à chacune des parties signataires. Celles-ci s'efforceront de résoudre à l'amiable les différends qui pourraient s'élever à l'occasion de l'interprétation ou de l'exécution du présent accord. A défaut, le litige sera soumis à la diligence de l'une ou de l'autre des parties, au tribunal territorialement compétent.

Le client
Nom et qualité du signataire
Signature
Cachet,

Le prestataire
Nom et qualité du signataire **SAS AMANA**
Signature
Cachet  5 Grande Rue de Vaise
69009 LYON
SIRET : 821 787 900 00025
N° DA : 84691458169
NAF / APE : 8559A