

# DEMANDE DE FINANCEMENT

## d'une action de formation

### Entreprises de moins de 10 salariés

Document à retourner complété 15 jours ouvrés avant le début de la formation à l'adresse figurant sur la notice explicative.

La formation est-elle cofinancée ?

- ADEC  
 FSE  
 CR  
 Autres \_\_\_\_\_

Accéder à la notice explicative : [NOTICE -10](#)

ENTREPRISE

SIRET de l'établissement \_\_\_\_\_ Assujetti à la TVA  OUI  NON Effectif \_\_\_\_\_

Raison sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Personne en charge du dossier dans l'entreprise : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

FORMATION

Intitulé de la formation \_\_\_\_\_

Date de début \_\_\_\_\_ Date de fin \_\_\_\_\_ Durée totale (en heures) \_\_\_\_\_ dont HTT \_\_\_\_\_

Lieu de formation :  Organisme de formation  Entreprise  Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

Catégorie 1 :  Adaptation au poste de travail / Evolution ou maintien dans l'emploi Catégorie 2 :  Développement des compétences

Sanction de la formation :  Attestation de stage  Diplôme Education Nationale  Titre professionnel  CQP

Nouvelle classification dans la convention collective Niveau \_\_\_\_\_ Coefficient \_\_\_\_\_

Coût pédagogique total \_\_\_\_\_ € HT

Souhaitez-vous bénéficier du paiement direct par l'OPCA des coûts pédagogiques au Centre de formation ?  OUI  NON

ORGANISME

Raison sociale de l'organisme IF2P EVOLUTION

SIRET 793 535 576 00029 N° Déclaration d'Activité 72330905833

Adresse 176 rue Achard - Bâtiment C1

Code Postal 33300 Ville BORDEAUX

Tél 05 56 37 44 40 E-mail contact@if2p-evolution.com

SALARIES

Dispositif (1)	Nom - Prénom	Sexe F / M	Date de Naissance	Classif. (2)	Contrat (3)	Métier (4)	Salaire horaire brut chargé (5)	Salaire horaire net de référence (HTT) (6)	Indemnités de Grands Déplacements (7) (Formations qualifiantes et VAE uniquement)				
									Nuitées		Repas		
									Nb	Total €	Nb	Total €	

- (1) Dispositif : A = Plan de Formation B = Période de professionnalisation (si < 26 ans, désignation d'un tuteur obligatoire) C = CPF
- (2) Classification : 1 = Ouvrier d'exécution 2 = Ouvrier professionnel 3 = Compagnon professionnel  
 4 = Maître Ouvrier/Chef d'équipe 5 = Employé 6 = Agent de maîtrise/Technicien 7 = IAC 8 = Gérant salarié ou PDG de SA.
- (3) Type de contrat : 1 = CDI 2 = CDD 3 = Apprentissage 4 = Contrat de professionnalisation 5 = CUI-CIE (hors Emploi d'Avenir)  
 6 = Emploi d'Avenir CDI 7 = Emploi d'Avenir CDD
- (4) Métier : Préciser par exemple, Maçon, Carreleur, Secrétaire...

#### Pièces à joindre à votre demande

- Le programme de formation établi sur papier à en-tête de l'organisme de formation définissant l'objectif, le contenu et les modalités d'évaluation ainsi que le niveau de connaissances préalables prérequis pour suivre la formation.
- Le cas échéant les pièces complémentaires demandées par l'OPCA, notamment en cas de cofinancements publics et de dossiers liés à une formation dans le cadre du Compte Personnel de Formation (CPF).

#### Si conseil, cachet de l'organisation

Plan collectif

Cachet et signature de l'entreprise

#### A remplir par l'entreprise

Nom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

certifie sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements
- que le(s) stagiaire(s) est (sont) salarié(s) de l'entreprise au moment de la formation
- avoir été conseillé  OUI  NON

Si OUI, Nom du Conseiller : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Ces informations, exploitées exclusivement par l'OPCA, sont obligatoires pour lui permettre de remplir ses missions. Le droit d'accès et de rectification prévu par la loi peut être exercé auprès de CONSTRUCTYS de votre région en application de l'article 32 de la loi du 06.01.1978, modifiée par la loi du 06.08.2004.