

## MODE D'EMPLOI POUR CHEFS D'ENTREPRISE

### S'INSCRIRE EN FORMATION

Renvoyer le devis/convention signé à IF2P accompagné du règlement du montant total de la formation (chèque débité le jour de démarrage de la formation).

### FAIRE MA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE, AVANT LA FORMATION :

#### PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Formulaire FAFCEA complété et signé/cacheté
  - Programme de formation (fourni par IF2P)
  - Devis/convention des coûts pédagogiques de la formation (fourni par IF2P)
  - Copie carte d'artisan en cours de validité **OU** extrait d'inscription D1 au Répertoire des Métiers de -1 an.
  - Attestation de cotisation à la formation professionnelle émise par l'URSSAF (voir votre espace en ligne)
- Le dossier complet doit parvenir au FAFCEA en un seul envoi 3 mois avant et/ou jusqu'au jour de début de la formation. Au-delà, le FAFCEA le refusera.
- La subrogation de paiement n'est pas autorisée : FAFCEA rembourse l'entreprise directement et non l'organisme de formation.

#### À QUI ENVOYER MON DOSSIER DE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE ?

- Je suis adhérent à la FFB ou CAPEB de ma région, j'envoie mon dossier complet à mon interlocuteur habituel
- Je renvoie le dossier directement au FAFCEA : (☎ 01 53 01 05 22)  
FAFCEA 14 rue Chapon - CS 81234 - 75139 PARIS CEDEX 03 [accueil@fafcea.com](mailto:accueil@fafcea.com)

OU

- Je demande à IF2P-EVOLUTION de transmettre mon dossier au FAFCEA. Bien le préciser à l'inscription (Attention : vous seul recevrez l'accord ou le refus du FAFCEA)

### POUR ÊTRE REMBOURSÉ, APRÈS LA FORMATION :

- J'envoie ma demande de remboursement : Copie de la facture obligatoirement « certifiée acquittée » par l'organisme de formation + Copie de la feuille d'émargement signée du stagiaire et du formateur

OU

- Je demande à IF2P-EVOLUTION de le faire pour moi, et donc je leur transmets l'accord de prise en charge avant le dernier jour de formation.

### CRITÈRES DE REMBOURSEMENT (màj au 16/03/2019)

2 dossiers formations par an et par stagiaire

	Condition	Montant remboursable sur facture acquittée
Coûts pédagogiques Formations techniques	50 heures max / an	25 € / heure
Coûts pédagogiques Formations générales et VAE	24 heures max / an	15 € / heure

\* : A remplir obligatoirement en LETTRE CAPITALE

**ORGANISME DE FORMATION :**

NOM\* : IF2P EVOLUTION  
 N° déclaration d'activité\* : (11 chiffres) 72330905833  
 N° SIREN\* : 793 535 576  
 Adresse\* : 176 RUE ACHARD BAT C1  
 CP\* : 33300 Ville\* : BORDEAUX  
 ☎\* : 05 56 37 44 40  
 @\* : contact@if2p-evolution.com

**ACTION DE FORMATION**

Titre du stage\* :  
 Durée en heures\* :      Dates\* : du      au  
 Montant de la Formation\* : HT  
 Autre financeur :      Montant :  
 Adresse complète du stage\* : 176 rue Achard Bât C1  
 Code Postal\* : 33300 Ville\* : BORDEAUX  
 Formation dans l'entreprise du stagiaire ?\* :  Oui  Non

**STAGIAIRE**

Monsieur  Madame  
 NOM\* :  
 Prénom\* :  
 Date de naissance\* :  
 Statut dans l'entreprise\* : (cocher la case correspondante)

**ENTREPRISE**

NOM de l'Entreprise\* :  
 Adresse\* :  
 CP\* :      Ville\* :  
 ☎\* :      ☎ :

- Chef d'entreprise  
 Régime de la micro-entreprise  Oui  Non  
 Conjoint collaborateur  
 Conjoint associé exerçant une activité artisanale  
 Auxiliaire familial

@\* :  
 N° répertoire des Métiers (SIREN)\* :  
 Date de création\* :  
 Code NAF (APE : 4 chiffres & 1 lettre)\* :  
 Code NAFA (APRM : 4 chiffres & 2 lettres)\* :  
 (Attribué lors de l'inscription à la Chambre des Métiers)

Souhaitez-vous être contacté par email ?\* :  Oui  Non

**CONSEIL A L'ENTREPRISE**

(à ne remplir que si le stagiaire a été conseillé par une Organisation Professionnelle)

(Partie à compléter par l'Organisation Professionnelle)

(Partie à compléter par le stagiaire)

Organisme :  
 Conseiller :  
 Qualité :  
 Signature du Conseiller et Cachet de l'OP

Je reconnais avoir été conseillé par une Organisation  
 sionnelle  
 Signature du stagiaire et cachet de l'Entreprise

**ATTESTATION\***

**Je soussigné(e) M(me)**

Atteste :

- que tous les renseignements portés sur ce document sont certifiés sincères et conformes,
- avoir pris connaissance de la possibilité que le FAFCEA engage une démarche de vérifications des conditions d'utilisation des fonds destinés au financement de la formation. (point 1 au verso)
- avoir pris connaissance des informations concernant la loi « Informatique et Libertés » (point 2 au verso)

**Date, signature du stagiaire et cachet de l'entreprise**