

**À ENVOYER OBLIGATOIREMENT
1 MOIS AVANT LE DÉMARRAGE
DE LA FORMATION**

ÉTAPE 1 : Demande de financement

Coordonnées

Nom et Prénom du stagiaire:

Nom de l'entreprise:

Adresse de l'entreprise:

Tél.:

Courriel:

Statut du stagiaire

- Chef d'entreprise
- Conjoint collaborateur ou associé
- Auxiliaire familial
- Micro-entrepreneur du secteur artisanal

Intitulé de la formation:

Date du stage: au

Nombre de jours:

Nombre d'heures totales:

Type de formation

- Formation Collective Formation Individualisée
- En présentiel À distance Mixte

Lieu du stage

- Dans l'entreprise Organisme de formation

**Merci de préciser vos motivations
pour suivre cette formation:**

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR:

- Devis, convention de formation et programme détaillé de la formation (avec envoi PDF ou PJ)
- Justificatif de référencement DATADOCK ou certification QUALIOP1 à fournir par l'Organisme de Formation (avec envoi PDF ou PJ)
- Extrait du Répertoire des Métiers (DI) datant de moins de 6 mois (KBIS non valable) — à demander à votre Chambre de Métiers et de l'Artisanat (avec envoi PDF ou PJ)
- Attestation sur l'honneur justifiant l'éligibilité du demandeur au financement du Conseil de la Formation (avec envoi PDF ou PJ)

Fait à le

Nom Prénom

Tampon et signature

**N° Répertoire des métiers
Code APE/ NAFA**

ÉTAPE 2: Décision du Conseil de la Formation

N° Dossier:

Agrément Refus notifié par courrier

Organisme:

Montant total accordé: €

N° Activité:
avec un taux horaire de €

**ÉTAPE 3:
Demande de remboursement si agrément**

(à envoyer dans le mois suivant la fin du stage sous peine d'annulation)

Dépenses

Coût de la formation: € HT*

*hors frais de repas

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR LE REMBOURSEMENT

- Facture acquittée avec tampon de l'organisme de formation et n° de chèque ou notification d'un autre mode de paiement
- Justificatif de réalisation: feuilles d'emargement (signature par 1/2 journée) ou attestation de formation à distance
- RIB du compte professionnel
- Notification si financement complémentaire
- Questionnaire d'évaluation fourni par nos services

Je soussigné(e),
atteste de l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à
Le

Tampon et signature

**J'ai été informé(e) que ma demande de formation doit être
envoyée 1 mois avant le démarrage de la formation**