

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE D'UNE FORMATION TUTEUR

ENTREPRISE

Raison sociale : N° SIRET :
Adresse : Code NAF :
..... Nbre salariés :
Code Postal : Ville : Tel :
Activité principale : Fax :

LE TUTEUR

Nom et Prénom : Date de naissance :
Fonction dans l'entreprise : durée de l'expérience professionnelle.....
Qualification :

LA FORMATION

Nom de l'organisme : N° Déclaration :
Adresse : Catégorie d'organisme :
..... Tel :
Code Postal : Ville : Dates du stage : Du : au :
Montant du stage : Durée :h

Je soussigné(e) : Signature et cachet de l'entreprise :
Qualité :
atteste que les informations ci-dessus sont exactes.
Fait à, le

NOTE D'INFORMATION

A - CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE

1. Limitée à 40 heures de formation par stage et par tuteur.
2. Remboursement de la formation à 15 € HT par heure de formation réalisée.
3. Règlement en une seule fois en fin de formation.

B - DOCUMENTS A JOINDRE

1. Lors de la demande de prise en charge

- a - La demande ci-jointe dûment complétée.
- b - La convention de formation signée entre l'entreprise et l'organisme intervenant.
- c - Le programme de formation

2. A la fin de la formation

- a - L'attestation de présence provenant de l'organisme de formation
- b - La facture établie par l'entreprise