

STATUT EN FORMATION

La formation est réservée aux candidats en activité professionnelle

Employeur (sauf si exerce à titre indépendant) : _____

Adresse (N° et rue) : _____

Code postal : /_/_/_/_/_/_/ Localité : _____

Téléphone professionnel : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Portable professionnel : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Fax professionnel : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ E-mail professionnel : _____

Secteur d'activité : _____

Vous entreprenez la formation : à titre professionnel

à titre personnel

MODALITES DE FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

Les coûts couvrent frais de formation et droits d'inscription universitaires avec facturations distinctes

La première facture, lors de l'inscription, correspond à 30% des frais globaux de formation hors droits annuels d'inscription.

Pour les salariés

- Employeur (*plan de formation*)

. Entreprise (*convention de formation*)

. Organisme Paritaire Collecteur Agréé (OPCA)

Lequel? (*exemple : AGEFOS-PME, OPCAREG, OPCA-PL*) _____

- Fonds de Gestion du Congé Individuel de Formation (CIF)

Lequel?(*exemple: FONGECIF Bourgogne*) _____

Pour les non salariés

- Personnelle (*contrat de formation*)

. Facturation à l'intéressé

. Facturation au cabinet

- Autres

Précisez : _____

Le FIF-PL peut financer partiellement la formation des professions libérales.

En cas de prise en charge partielle, le solde des coûts de formation est à la charge de :

l'employeur l'intéressé avec facturation au cabinet

l'intéressé avec facturation à son nom

Les soussignés certifient exacts les renseignements portés sur ce document et s'engagent à prendre à charge les frais de formation et droits d'inscription selon les modalités décrites ci-dessus au tarif applicable au jour d'inscription définitive.

Le candidat,

L'employeur éventuel,

(cachet et signature)