

DEMANDE PRÉALABLE DE FINANCEMENT D'UNE ACTION DE FORMATION

	·			
Nom du Point d'accueil	N° de Point d'accueil			
Interlocuteur				
Adresse				
Code Postal	Ville			
Tél.	Mail			
À compléter en autant d'exemplaires que de participants. ① L'ensemble des procédures, critères, plafonds financiers et pièces à joindre sont consultables sur le site de l'AGEFICE (www.agefice.fr). ② L'ensemble des champs ci-dessous doivent être renseignés. Dans le cas contraire, la demande ne pourra être examinée.	3 Les demandeurs sont informés que l'AGEFICE est amenée à effectuer des contrôles de la qualité (sur pièces ou sur site) et de la réalité effective de la formation auprès de l'organisme de formation, de l'entreprise et des bénéficiaires et se réserve le droit de suspendre les paiements en cas de non-conformité.			
2. ENTREPRISE				
Nom de l'entreprise				
Nom commercial	NO CIDET			
· · ·	N° SIRET			
	Forme juridique ¹			
Adresse	ven			
Code Postal	Ville			
3. PARTICIPANT À LA FORMATION ²				
□ M. □ Mme / Nom	Prénom			
Nom de naissance				
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)				
N° de Sécurité Sociale				
Tél.	Mail			
Niveau du dernier diplôme obtenu³				
Dirigeant d'entreprise depuis ☐ Moins d'1 an ☐ Er	ntre 1 et 3 ans 🛘 🗖 Entre 4 et 10 ans 🗖 Plus de 10 ans			
4. ORGANISME DE FORMATION Raison sociale				
N° de déclaration d'activité	N° SIRET			
Adresse				
Code Postal	Ville			
Responsable				
□ M. □ Mme / Nom	Prénom			
Tél.	Mail			
Contact				
□ M. □ Mme / Nom	Prénom			

 $^{^{\}rm 1}$ Entreprise individuelle / EI / EIRL / SARL / microentreprise / SAS / SASU / SA / ...

² Etablir autant d'exemplaires que de participants

³ Bac+5 : Sup. à la maîtrise / Bac+3 : Licence ou maîtrise / Bac+2 : BTS-DUT-DEUG/ Bac-Bac pro-BT-BP / BEP-CAP / Fin de scolarité obligatoire



DEMANDE PRÉALABLE DE FINANCEMENT D'UNE ACTION DE FORMATION

5. ACTION						
☐ Action de formation	□ Bilan de compétences		□ Validation des acquis de l'expérience		□ Autre	
Formation obligatoire	□ Oui	□Non	Reconversion	□ Oui	□Non	
Intitulé précis de la formation	1					
Thématique ⁴						
Module	□ Initiation	□ Mise à jour	☐ Perfectionnement			
Qualification	□ Diplôme État	☐ Titre homol.	☐ Qualification branche	□ CQP	□ Sans	
Date de début (JJ/MM/AAAA)			Date de fin (JJ/MM/AAAA)			
Durée présentiel	heures		Durée à distance	heures		
Coût pédagogique total	€ H.T.		Formation en entreprise	□ Oui	□Non	
Adresse du lieu de formation						
Code Postal			Ville			
6. MODALITÉS DE DÉROUL	EMENT, DE SUIVI	ET DE SANCTIO	N			
Modalités de déroulement (assistance technique et pédagogique mises en œuvre)						
Modalités d'évaluation et de s	suivi de l'action					
☐ Questionnaires, quiz	□ Contrôle cont	inu/travaux	□ Relevés⁵	☐ Feuilles de présence		
☐ Autre						
Nature de la certification déli	vrée en fin de stag	e				
☐ Certification enregistrée au	RNCP ⁶ ou au Répe	ertoire spécifique				
☐ Autre diplôme ⁷	Précisez :					
□ Diplôme d'État						
☐ Attestation de fin de stage						

7. RAPPEL DES CRITÈRES ET FORMALITÉS POUR LA DEMANDE DE FINANCEMENT

La vérification des conditions préalables

Le chef d'entreprise, qui envisage une action de formation et qui souhaite solliciter l'AGEFICE pour en obtenir le financement, doit répondre aux conditions suivantes :

- Être Dirigeant d'entreprise, non salarié ou assimilé, conjoint collaborateur ou associé contribuant à la formation professionnelle
- Être inscrit à l'URSSAF/la Sécurité Sociale des Indépendants en tant que travailleur indépendant,
- Être à jour de ses versements relatifs à la Contribution à la Formation Professionnelle (de l'année au cours de laquelle se déroule l'action de formation) auprès de l'URSSAF/la Sécurité Sociale des Indépendants,
- Relever de la compétence de l'AGEFICE.

La vérification des critères de prise en charge

L'action de formation pour laquelle le dirigeant d'entreprise (ou son conjoint) souhaite faire une demande de prise en charge doit entrer dans les critères de prises en charge décidés par le Conseil d'Administration de l'AGEFICE (**www.agefice.fr**).

Il appartient au chef d'entreprise de prendre connaissance de ces critères, de s'assurer que la formation envisagée est susceptible d'être financée et à quelle hauteur (montants financés) elle est, le cas échéant, susceptible de l'être.

⁴ Bilan de compétences, validation des acquis de l'expérience, action de conversion/reconversion, langues, compétences numériques, commercial et marketing, gestion et comptabilité, ressources humaines et management...

⁵ De connexions, de fréquentation

⁶ Répertoire national des certifications professionnelles

⁷ D'université, de la conférence des grandes écoles, MBA, ...



DEMANDE PRÉALABLE DE FINANCEMENT D'UNE ACTION DE FORMATION

Le respect de la procédure

Pour obtenir le financement de ses actions de formation, le Chef d'entreprise doit respecter les critères de procédure, qui concernent :

- Le dépôt de la demande de prise en charge et les justificatifs à produire à l'occasion de cette demande. Celle-ci doit être transmise à un Point d'accueil de votre département (liste sur **www.agefice.fr**) afin que ce dernier s'assure de sa complétude comme de sa conformité et le transmette par voie électronique au siège de l'AGEFICE 15 jours avant le début de la formation (et en tout état de cause avant le début de cette dernière).
- Le traitement du dossier, avant accord ou refus de la part des services de l'AGEFICE, avec le cas échéant, demande de production de pièces ou documents complémentaires si ceux-ci semblent nécessaires.
- La demande de remboursement, avec production des justificatifs indispensables à la mise en paiement, lorsque le financement a été accepté. Celle-ci doit impérativement être effectuée dans les quatre (4) mois qui suivent la fin effective de la formation.

Le respect de ces critères et formalités conditionne le bon traitement des demandes de financement, le respect des délais de traitement par les services de l'AGEFICE, la sauvegarde des droits pour les bénéficiaires et le versement efficace et effectif des fonds au titre du financement des actions de formations.

L'accord de financement ne correspond pas à l'attribution d'une enveloppe fixe : le remboursement se fait sur frais réels selon les critères et plafonds financiers en vigueur lors de l'accord de financement. Les accords de financement sont notifiés au regard des informations connues au moment de leur délivrance. L'AGEFICE se réserve le droit de dénoncer ces accords s'il s'avère que les informations transmises s'avèrent frauduleuses, erronées ou incomplètes.

L'AGEFICE n'agrée aucun organisme de formation. Il appartient au stagiaire à l'initiative de la demande de financement d'action de formation de vérifier la conformité et le respect des critères de prises en charge de l'AGEFICE des documents qui lui sont remis par l'organisme de formation.

En cas d'erreur ou omission, le demandeur est informé qu'aucun document rectificatif ne sera pris en compte.

Tout critère non respecté entraînera pour le Chef d'Entreprise la perte du droit au remboursement de sa ou ses action(s) de formation.

Mandat (facultatif)

□ Par la présente et à la date de signature, je mandate le représentant de l'organisme de formation qui dispense l'action de formation visée par cette demande de financement pour effectuer toutes les démarches nécessaires à la constitution et au suivi de mon dossier auprès de l'AGEFICE jusqu'à son règlement.

Par la présente, le certifie l'exactitude des informations portées sur cette demande, l'atteste avoir pris connaissance des critères de prise en charge exhaustifs disponibles sur le site Internet de l'AGEFICE (www.agefice.fr) à la date de signature du présent document et m'engage à ne pas demander le même financement à un autre OPCO, Fonds d'Assurance Formation ou financeurs. Je suis informé(e) que l'AGEFICE se réserve le droit de suspendre les paiements en cas de non-conformité et d'initier toutes procédures, y compris juridictionnelles, en cas de fausses déclarations ou justificatifs mensongers.

Fait à le

Nom prénom et signature du demandeur

ASSOCIATION OMNES de formation (exigée Bureaux: 13 chemin des senteurs

me de formation et

ndat)

26400 Aouste sur Sye SIRET: 389 704 339 00073 - APE: 9499Z 07.61.31/19.81 - Contact@omnes.fr

En cas de mandat, ces signatures valent bon pour mandat et bon pour acceptation de mandat

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique, elles sont nécessaires à l'enregistrement et aux traitements de vos demandes par l'AGEFICE. Conformément aux articles 38 à 40 de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : l'AGEFICE, 16 avenue de Friedland -75008 PARIS. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.