

PLAN MUTUALISÉ - FORMATION INDIVIDUELLE

ENTREPRISE DE MOINS DE 10 SALARIÉS

> DÉMARCHES À ENTREPRENDRE

Pour l'étude de votre demande de financement, ce formulaire doit être envoyé à votre délégation régionale du FAFSEA au moins 10 jours avant le début de la formation. Il doit impérativement être accompagné des pièces suivantes :

- le devis de l'action de formation établi par l'organisme dispensateur ;
- le programme détaillé de la formation ;
- uniquement pour les entreprises agricoles : une copie du dernier bulletin d'appel de cotisation MSA concernant l'entreprise.

> ENTREPRISE

N° Adhérent FAFSEA : E

Raison sociale : _____

N° de SIRET : Code NAF : Code CCMSA :

Adresse : _____

Code postal : Ville : _____

Tél. : Fax :

E.mail : _____

Secteur professionnel d'activité : _____

Effectif de l'entreprise : dont hommes et femmes

Nom et prénom du chef d'entreprise : _____

Né(e) le : / / N° dépt : à : _____

> SALARIÉ

M. Mme Mlle Nom : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Né(e) le : / / N° dépt : à : _____

Adresse complète : _____

Code postal : Ville : _____

Tél. : - E.mail : _____

Niveau de Formation :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> VI (fin de scolarité obligatoire) | <input type="checkbox"/> V (niveau BEP ou 1ère année du cycle secondaire) |
| <input type="checkbox"/> IV (Niveau Bac) | <input type="checkbox"/> III (niveau Bac + 2) |
| <input type="checkbox"/> II (niveau Bac + 3 et 4) | <input type="checkbox"/> I (niveau Bac + 5 et plus) |

Certification la plus élevée obtenue (diplôme, CQP, RPP) : _____

Date d'entrée dans la vie professionnelle : / /

Date d'embauche dans l'entreprise : / /

Type de contrat de travail : CDI CDD Autre : _____

Reconnaissance COTOREP : OUI NON

Qualification :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié | <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié | <input type="checkbox"/> Ouvrier hautement qualifié |
| <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Agent de maîtrise/Technicien | <input type="checkbox"/> Ingénieur/Cadre |

Adresse FAFSEA

Le dossier complet est à retourner à votre délégation régionale du FAFSEA, au plus tard 10 jours avant le début de la formation.

