

# FORMATION EN INTERNE

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

### ENTREPRISE

N° Adhérent :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Fax :

Nbre salariés permanents : Hommes

Femmes

Siret :

N° de nomenclature CCMSA :

N° Code NAF :

Nature production :

Ville de création de l'entreprise :

N° de Dépt :

Dossier suivi par :

### ACTION DE FORMATION

Intitulé de l'action de formation :

Déroulement de l'action de formation :

continu

discontinu

Date de début :

Date de fin :

Durée en heures :

Durée en jours :

Nbre de stagiaires :

Lieu de l'action de formation :

### JOINDRE LE PROGRAMME DÉTAILLÉ DE LA FORMATION

### FORMATEUR

NOM et Prénom	Fonction dans l'entreprise	Qualification	Diplôme le plus élevé	Date d'entrée dans l'entreprise

### COÛT PRÉVISIONNEL

Formation (rémunération formateur, déplacement, hébergement, fournitures) ..... =  €

Rémunération (salaires stagiaires) ..... =  €

Autres frais (stagiaires) ..... =  €

**ATTENTION : N'oubliez pas de joindre à votre demande de prise en charge la fiche de renseignements stagiaire.**

**A retourner**  
à votre **délégation administrative du FAFSEA**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Cachet et signature de l'entreprise



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRES



*Action de formation*

N° adhérent :

Intitulé de l'action de formation :

Dates : du

au

Nom & prénom	Adresse	Date de naissance	Lieu & département de naissance	H / F	CSP * 	Niveau de forma.* 	Diplôme le plus élevé obtenu	CDI / CDD	Date d'entrée dans l'ent.	Date d'entrée vie prof.	A remplir pour le dossier de règlement			
											Remboursement des frais	Montant	Montant	
											Montant salaire	Montant héberg. repas	Montant déplac.	
<b>TOTAL</b>											..... €	..... €	..... €	



*Envoyer cet exemplaire avec la demande de financement.*

**A renvoyer au FAFSEA avec la demande de financement et le dossier de règlement**

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRES

*Action de formation*

**N° adhérent :**

Intitulé de l'action de formation :

Dates : du

au

*A remplir pour le dossier de règlement*

Nom & prénom	Adresse	Date de naissance	Lieu & département de naissance		H / F	CSP *	Niveau de forma.*	Diplôme le plus élevé obtenu	CDI / CDD	Date d'entrée dans l'ent.	Date d'entrée vie prof.	Remboursement des frais		
			Montant salaire	Montant héberg. repas								Montant déplac.		
<b>TOTAL</b>												..... €	..... €	..... €



**Compléter la partie "Remboursement", puis envoyer cet exemplaire avec le dossier de règlement**

**A renvoyer au FAFSEA avec la demande de financement et le dossier de règlement**

\* **CSP (catégorie socio-professionnelle)** : reporter le numéro correspondant dans la colonne CSP

- 1 - Ouvrier
- 2 - Ouvrier qualifié
- 3 - Ouvrier hautement qualifié
- 4 - Employé
- 5 - Agent de maîtrise - technicien
- 6 - Cadre
- 7 - Autre (préciser dans la colonne)

\* **NIVEAUX DE FORMATION** : reporter le numéro correspondant dans la colonne Niveau de formation

- Niv. I BAC + 5 et plus (ex. : doctorat, ingénieur, DEA, DESS)
- Niv. II BAC + 3 et 4 (ex. : licence, maîtrise)
- Niv. III BAC + 2 (ex. : BTS, DUT, DEUG, BTSA)
- Niv. IV Niveau BAC (ex. : BTA, BAC général, technologique, professionnel, Brevet professionnel...)
- Niv. V Niveau BEP ou 1<sup>ère</sup> du cycle secondaire (ex. : BPA, BEPA, BEP, CAPA, CAP)
- Niv. VI Fin de scolarité obligatoire