

DOSSIER DE RÈGLEMENT

Action de formation

ENTREPRISE

N° Adhérent :

Raison sociale : Code postal :

ACTION DE FORMATION

Intitulé de l'action de formation :

Date de début : / / Date de fin : / / Durée en heures : Durée en jours :

Nbre de stagiaires : Lieu de l'action de formation :

Pour une formation réalisée en interne :

Nom et prénom du formateur :

Fonction dans l'entreprise :

Qualification : Ouvrier non qualifié Ouvrier qualifié Ouvrier hautement qualifié
 Employé Agent de maîtrise/Technicien Ingénieur/Cadre

Diplôme le plus élevé obtenu : Date d'entrée dans l'entreprise : / /

RÈGLEMENT

à l'entreprise HT

au centre de formation TTC

Rubrique	Justificatifs à joindre impérativement	Montant
Coûts pédagogiques <i>formation externe</i> OU	Convention de formation + bulletins journaliers de présence + facture acquittée du centre + programme de formation + fiche de renseignements stagiaires	<input type="text"/> € HT
Coûts pédagogiques <i>formation interne</i> (rémunération, déplacement, hébergement du formateur, fournitures)	Copie du bulletin de salaire + bulletins journaliers de présence + programme de formation+ fiche de renseignements stagiaires + justificatifs ou factures	<input type="text"/> €
Rémunérations stagiaires	Copies des bulletins de salaires	<input type="text"/> €
Hébergement	Justificatifs ou factures	<input type="text"/> €
Déplacement	Justificatifs ou attestations kms	<input type="text"/> €
Autres	Justificatifs ou factures	<input type="text"/> €
Montant total		<input type="text"/>

FINANCEMENT DU FAFSEA : le financement du FAFSEA interviendra dans la limite des disponibilités liées au budget annuel Plan de formation et sous réserve de l'imputabilité de vos actions de formation.

Cachet et signature de l'entreprise

Fait à : le :



Dossier complet à retourner à votre délégation administrative du FAFSEA

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.		
TOTAL											 € € €



* voir page suivante

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^{ère} du cycle secondaire (ex. : BPA, BEPA, BEP, CAPA, CAP)
- Niv. VI Fin de scolarité obligatoire