

DEMANDE DE FINANCEMENT D'UNE ACTION D'INTERÊT COLLECTIF RÉGIONALE (A.I.C.R)

**A retourner au minimum deux semaines avant le Comité Technique Permanent
et deux mois avant le début de la formation**

à la CPNEF c/o SNAEC SO 18/22 avenue Eugène Thomas
94276 LE KREMLIN-BICÊTRE Cedex

Centres Sociaux Association de développement social local Etablissement accueil petite enfance

I. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

RAISON SOCIALE _____ N° Adhérent _____

Adresse _____

Code Postal |__|__|__|__|__| Ville _____

Contact : Nom : _____ numéro de téléphone : |__|__|__|__|__|

II. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION

RAISON SOCIALE _____

Adresse _____

Code Postal |__|__|__|__|__| Ville _____

Numéro d'organisme délivrant de la formation professionnelle |__|__|__|__|__|

III. IDENTIFICATION DE L'ACTION DE FORMATION

Descriptif de la formation

Intitulé de l'action de formation _____

Date de début |__|__| |__|__| |__|__| Date de fin |__|__| |__|__| |__|__|.

Nombre de jours |__|__|__| Nombre d'heures |__|__|__|

Nombre de salariés |__| Nombre de bénévoles |__| Nombre de structures |__|

Nombre de structures : de -10 salariés |__| de 10 à 19 salariés |__| de 20 salariés et plus |__|

IV. DESCRIPTIF FINANCIER DE LA FORMATION

Coût pédagogique rattaché à l'année N |_____| €

Coût pédagogique rattaché à l'année N+1 |_____| €

Montant demandé |_____| €

Y a-t-il des cofinancements ? oui * non Montant total des aides |_____| €

* Si oui remplir le tableau ci-dessous :

	Oui	Non	N Montant	N+1 montant
Etat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €	_____ €
Région	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €	_____ €
OPCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €	_____ €
Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €	_____ €
_____			_____ €	_____ €
Total				_____ €

Action mise en place dans le cadre d'un EDEC : oui non

Fait à _____, le _____ 201|__|.

Pour le demandeur,
Signature et cachet

Tournez la page SVP



V. PIÈCES A JOINDRE A LA DEMANDE

Ce formulaire doit être accompagné des pièces suivantes :

- Le diagnostic ou la motivation préalable à la mise en place de cette action.
- Le cahier des charges (commande ou proposition).
- La convention, indiquant le coût de la formation.
- La liste des participants mentionnant pour chaque stagiaire : le nom, le prénom, la fonction et la structure de provenance.
- Le programme détaillé de la formation.
- Le calendrier de la formation.
- Le budget détaillé de l'action (coûts pédagogiques + frais annexes) indiquant notamment les cofinancements.

Merci de nous renvoyer votre dossier :

Soit par mail : cpnef@cpnef.com

***Soit par courrier :
CPNEF/SNAECSSO
18-22 avenue Eugène Thomas
94276 LE KREMLIN BICETRE CEDEX***



Votre demande doit nous parvenir **au minimum deux mois avant le début de l'action de formation**. Par ailleurs, et afin de traiter votre dossier dans les meilleures conditions, nous vous invitons à consulter les dates des comités sur le site www.cpnef.com et à nous faire parvenir votre dossier **au minimum deux semaines avant**.