

DEMANDE DE RÈGLEMENT D'UNE ACTION DE FORMATION AU TITRE DE L'ADEC NATIONALE ALISFA

Formations suivies en 2013

Retourner votre demande à :
JULIE BADRAOUI
15, rue des Sablons - BP 2122
75771 Paris cedex 16

L'ADHÉRENT

N° d'adhérent chez UNIFORMATION :

Classe d'effectif : moins de 10 salariés de 10 à 49 salariés

LE DOSSIER

N° d'accord : / 2012

N° d'accord : / 2013

Demande de règlement : Unique Initiale Complémentaire

J'atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des informations mentionnées dans la présente demande.
- Que les stagiaires inscrits au feuillet 2 sont bien salariés de notre entreprise au moment de la formation.
- Que la formation se déroule sur le temps de travail.

Nom et fonction :

Fait à Le / / 20....

(31.1.2014 au plus tard)

L'ACTION DE FORMATION

Intitulé :

Organisme :

NOMBRE DE JOURS : JOURS NOMBRE D'HEURES : HEURES

DATE DE DÉBUT : / / 2013 DATE DE FIN : / / 2013

SANCTION : Diplômante Non diplômante

LES COFINANCEMENTS

Indiquez, le cas échéant, le numéro d'accord du cofinancement mobilisé pour la prise en charge au titre de la période de professionnalisation : **A2 / 2012**

A2 / 2013

SIGNATURE ET CACHET DE L'ADHÉRENT

CODE ADHÉRENT :

ENREGISTRÉ LE : / / 201..

DATE DE RÉCEPTION : / / 201..

N° D'ENREGISTREMENT :

CADRE RÉSERVÉ À UNIFORMATION

Les stagiaires

NOM ET PRÉNOM DES STAGIAIRES	NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE (15 chiffres)	TYPE DE CONTRAT TRAVAIL	FONCTION	CATÉGORIE DU STAGIAIRE					CATÉGORIE DU PLAN DE FORMATION 1. ou 2.
				ADMINISTRATEUR BÉNÉVOLE	OUVRIER	EMPLOYÉ	AGENT DE MAÎTRISE	INGENIEUR CADRE	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

1. Les factures de l'organisme de formation

À RÉGLER : À L'ADHÉRENT À L'ORGANISME DE FORMATION

RÉFÉRENCES DES FACTURES	FORMATION	REPAS STAGIAIRES	LOCATION DE SALLE	LOCATION DE MATÉRIEL	DIVERS
			Non pris en charge		
SOUS-TOTAL					

TOTAL :

Les pièces à joindre IMPERATIVEMENT

- Facture de l'organisme.
- Convention de formation.
- Feuille d'émarginement ou attestation signée par le bénéficiaire et l'organisme.
- Justificatifs de tous les frais annexes des stagiaires.
- Relevé (Mappy, ViaMichelin, Google Maps) du kilométrage entre l'association et l'organisme de formation.

2. Les notes de frais

À RÉGLER : À L'ADHÉRENT AUX STAGIAIRES [Joindre un RIB]

NOMS DES STAGIAIRES	REPAS	HÉBERGEMENT [y compris petit-déjeuner]	TRANSPORT (hors kilométrage)	KILOMETRAGE
1.				_____ kms x 0,561 = _____ €
2.				_____ kms x 0,561 = _____ €
3.				_____ kms x 0,561 = _____ €
4.				_____ kms x 0,561 = _____ €
5.				_____ kms x 0,561 = _____ €
6.				_____ kms x 0,561 = _____ €
7.				_____ kms x 0,561 = _____ €
8.				_____ kms x 0,561 = _____ €
9.				_____ kms x 0,561 = _____ €
10.				_____ kms x 0,561 = _____ €
SOUS-TOTAL				_____ €

TOTAL :