

Dossier de demande d'aide financière

**DEMANDE PREALABLE DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE
POUR UNE ACTION DE FORMATION**

STAGIAIRE

Nom
Prénom
Date de naissance

Artisan : Auxiliaire familiale : Conjoint :

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :
Adresse
CP.....Ville.....
Tél :Portable Fax :
Email :
N° SIREN : CODE NAFA :

FORMATION

Titre du stage :	Organisme de formation :
Date :	N° de déclaration d'activité :
Durée en heures :	Adresse
Lieu du stage :	Téléphone
Subrogation * : <input type="checkbox"/>	
Pas de demande faite auprès du FAFCEA	<input type="checkbox"/>

COUTS PEDAGOGIQUES

Montant de la formation

SUBROGATION

Je soussigné (e) donne autorisation
A l'organisme de formation subrogé par la Chambre Régionale de Métiers de
Corse Conseil de la formation de bénéficier de la participation de ce fonds aux
Coûts pédagogiques, en mes lieux et place.

Signature ou cachet du
chef d'entreprise :

Fait-le A

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE

Devis de la formation
Programme détaillé de la formation
Le récépissé de déclaration d'activité
Le curriculum vitae du formateur

ACCORD DE PRINCIPE

Réf dossier :

STAGIAIRE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :

Artisan Auxiliaire familiale Conjoint

FORMATION

Titre du stage : Organisme de formation :
Date :
Durée en heures : N° de déclaration d'activité :
Lieu du stage : Adresse :
..... Téléphone :

FINANCEMENT CRMA – CONSEIL DE LA FORMATION

Nombres d'heures accordées	
Coût horaire accordé	
Financement	

**Le Président
Du Conseil de la formation**

**Le Vice-Président,
par délégation**

Brigitte SCANIGLIA

Louise NICOLAI

POUR OBTENIR LE VERSEMENT DE LA PARTICIPATION FINANCIERE

Vous devez nous adresser au plus tard 45 jours après la fin de la formation les documents suivants :
Attestation individuelle de présence signée par un responsable
Copie de la facture du centre certifiée acquittée
Copie des feuilles de présence de la période concernée
Un RIB personnel