

Démarches à entreprendre

- 1 ● L'employeur et le salarié choisissent d'un commun accord l'organisme prestataire de bilan ou l'intervenant et font établir un devis de la prestation (volet 4).
- 2 ● Le demandeur et les parties concernées remplissent le formulaire de demande de prise en charge financière.
- 3 ● Le dossier complet (formulaire et toutes les pièces demandées) est envoyé à la délégation régionale du FAFSEA.
- 4 ● Après examen du dossier et en cas d'agrément, le FAFSEA adresse au demandeur, au centre de formation et à l'employeur une notification de financement.
- 5 ● Le salarié réalise son bilan professionnel d'étape. L'employeur maintient la rémunération du salarié pendant son congé de bilan professionnel d'étape.
- 6 ● Le FAFSEA règle directement l'organisme prestataire des coûts d'intervention de bilan, sur présentation de la facture à l'ordre du FAFSEA, d'une attestation de réalisation du bilan et des feuilles d'émargement de toutes les séances.

Documents à joindre au dossier

Pour être examiné par le FAFSEA, ce dossier doit impérativement être accompagné des documents suivants :

- Copies des contrats ou certificats de travail apportant la preuve que le demandeur justifie bien de 10 ans d'ancienneté au sein du Groupe Chambres d'Agriculture ;
- Copie du dernier bulletin de salaire ;
- Copie de la pièce d'identité.

A remplir par la Chambre d'Agriculture

N° Adhérent FAFSEA : E

Code postal : Ville : _____

L'employeur atteste de l'exactitude des informations portées sur ce document. Tout élément de coût non déclaré sur la présente ne pourra donner lieu à remboursement après acceptation de prise en charge par le FAFSEA.

Fait à _____, le : _____

Chambre d'Agriculture

Signature et cachet

Ce dossier, doit être rempli avec précision et signé par le demandeur, le centre de bilan et l'employeur.

Toute réclamation ultérieure sur la durée et le coût du bilan ne sera pas prise en compte.

Par ailleurs, tout dossier incomplet sera retourné au demandeur.



Demande de prise en charge d'une Convention relative à la réalisation d'un Bilan professionnel d'étape

En application des articles 6 et 8 des accords du 14 juin 2006 et du 1er juillet 2008 sur la formation du personnel des
Chambres d'Agriculture,

la Chambre d'Agriculture de _____

a proposé à M. _____

● exerçant l'emploi de _____

● né(e) le :

● ayant effectué les périodes d'activité suivantes au service des Chambres d'Agriculture

Du au Employeur _____

Du au Employeur _____

la réalisation d'un bilan professionnel d'étape, selon le cahier des charges défini par la Commission Paritaire
Contributions Volontaires des Chambres d'Agriculture du FAFSEA. Cette proposition est acceptée par
M. _____

La réalisation de ce bilan professionnel d'étape est confiée à l'organisme suivant :

● Nom _____

● Raison sociale _____

● Adresse _____

● N° de déclaration d'activité comme organisme de formation _____

La durée de ce bilan est de h.

Il sera (sauf cas de force majeure) réalisé du au

Le coût de la prestation de l'organisme est établi à , € TTC.

Une attestation de réalisation sera adressée au FAFSEA à l'issue de ce bilan.

Fait à _____ le _____

**Le Président
de la Chambre d'Agriculture**

Le Salarié

L'Organisme de réalisation

A remplir par le salarié

M. Mme Mlle Nom : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Né(e) le : N° dépt : à : _____

Adresse complète : _____

Code postal : Ville : _____

Etes-vous reconnu travailleur handicapé (RQTH, IPP >ou = à 10%...) ? Oui Non

Formation

Niveau de Formation :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> VI (fin de scolarité obligatoire) | <input type="checkbox"/> V (Brevet des collèges) |
| <input type="checkbox"/> V (Certificat de formation générale) | <input type="checkbox"/> V (BEP ou 1ère, CAP, CFPA) |
| <input type="checkbox"/> IV (Bac et Brevet Professionnel ou Technique) | <input type="checkbox"/> IV (Bac général) |
| <input type="checkbox"/> III (Bac + 2) | <input type="checkbox"/> II (Bac + 3 et 4) |
| <input type="checkbox"/> I (Bac + 5 et plus) | |

Certification la plus élevée obtenue (diplôme) : _____

Vie professionnelle

Date d'entrée dans la vie professionnelle :

Date d'embauche dans le Groupe Chambres d'Agriculture :

Type de contrat de travail CDI : à temps complet à temps partiel : heures par mois

Fonction exercée : _____

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

Votre situation vis-à-vis de la formation professionnelle

Avez-vous déjà fait une demande de bilan professionnel d'étape ?

OUI NON

Si oui, quand : _____

Avez-vous suivi des stages de formation durant votre vie professionnelle ?

OUI NON

Si oui, lesquelles ?

Mois / année	Intitulé	Durée en jours

Fait à _____,
 le (date de remise de cette demande à l'employeur) : _____

Le Salarié
 Signature

