



Période de professionnalisation

Tous secteurs (hors entreprises agricoles ou équestres*)

Démarches à entreprendre

- 1 • Quel que soit l'initiateur, l'employeur transmet cette demande de prise en charge au FAFSEA au moins 30 jours avant le début de la formation, accompagnée d'une copie du dernier bulletin de salaire et du programme de formation. Si l'initiateur est le salarié, le document justifiant de ses droits acquis au titre du DIF et la demande écrite auprès de l'employeur doivent également être joints.
- 2 • Le FAFSEA informe l'employeur et le salarié de sa décision après réception du dossier complet.
- 3 • Le salarié suit sa formation et l'employeur règle les frais de formation, la rémunération et/ou l'allocation de formation.
- 4 • En cas d'acceptation de financement, l'employeur envoie, après la formation, un dossier de règlement au FAFSEA accompagné des pièces justificatives : copie de la convention de formation (si la formation est dispensée par un organisme de formation), attestations de présence en formation, bulletins de salaire.

Initiative de la demande

l'employeur pour une durée totale de _____ heures,
 dont ● _____ heures pendant le temps de travail ;
 ● et/ou _____ heures hors temps de travail.

le salarié pour une durée totale de _____ heures,
 dont ● _____ heures pendant le temps de travail ;
 ● et/ou _____ heures hors temps de travail.

Nombre d'heures excédant le DIF : _____ heures.

Le bénéficiaire, salarié en CDI

M. Mme Mlle Nom :

Prénom :

Né(e) le : _____ N° dépt : _____ à :

Adresse complète :

Code postal : _____ Ville :

Niveau de Formation :

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

Certification la plus élevée obtenue (diplôme, CQP, RPP) :

Date d'obtention de cette certification :

Date d'entrée dans la vie professionnelle :

Date d'embauche dans l'entreprise :

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 |

Cette demande de prise en charge dûment complétée, ainsi que les justificatifs demandés, doivent être envoyés à votre Délégation régionale du FAFSEA au moins 30 jours avant le début de la formation.

* Les entreprises équestres et les entreprises de la production agricole, de travaux agricoles et/ou forestiers, du paysage, les CUMA et les sylviculteurs doivent remplir le formulaire qui leur est réservé.



Tous secteurs (hors entreprises agricoles ou équestres)

A remplir par l'organisme de formation

Organisme de formation

N° d'activité : N° de SIRET : Code NAF :
 Raison sociale :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Tél. : Fax :
 E-mail :

Action de formation

Intitulé précis :
 Type de formation : Diplôme Titre C.Q.P. Rec. conv. collect.
 Autre :

Niveau de la formation :
 VI (fin de scolarité obligatoire) V (Brevet des collèges)
 V (Certificat de formation générale) V (BEP ou 1ère, CAP, CFPA)
 IV (Bac et Brevet Professionnel ou Technique) IV (Bac général)
 III (Bac + 2) II (Bac + 3 et 4)
 I (Bac + 5 et plus)

Durée de la formation en centre (positionnement et évaluation compris) : jours, soit heures.

Date de début de la formation : date de fin :

Un positionnement sera t-il réalisé en début de formation ? NON OUI, durée : heures

Une évaluation sera t-elle réalisée en fin de formation : ? NON OUI, durée : heures

Durée du stage pratique en entreprise : heures, soit jours

Coût pédagogique : , € HT / heure, soit coût total : , € HT.

Calendrier de formation

Mois / année	Pendant le temps de travail		Hors temps de travail	
	Nombre d'heures en formation	Nombre d'heures en stage	Nombre d'heures en formation	Nombre d'heures en stage

L'organisme de formation atteste de l'exactitude des informations portées sur ce document.

Fait à le

Nom et qualité du signataire :

 Signature et cachet de l'organisme de formation

Tous secteurs (hors entreprises agricoles ou équestres)

A remplir par l'entreprise**L'entreprise**

N° Adhérent : E N° de SIRET : Code NAF :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

E.mail :

Convention collective :

Secteur professionnel d'activité :

Effectif de l'entreprise : dont hommes et femmes

A remplir si formation dans le cadre d'une Reconnaissance convention collective

	Avant la Période de professionnalisation	A l'issue de la Période de professionnalisation
Niveau d'emploi		
Coefficient hiérarchique		

Intitulé de la Convention collective nationale de branche : _____

Evaluations prévues en fin de formation, pour vérifier que le niveau d'emploi visé est atteint :

Modalités de prise en charge par le Fafsea

Le remboursement du FAFSEA à l'employeur est plafonné à 25 € net de taxes par heure de formation suivie, sur présentation des pièces justificatives qui accompagnent le dossier de règlement. Si les missions exercées par le tuteur sont reconnues, elles peuvent être prises en charge à hauteur de 230 €/mois, dans la limite de 6 mois.

Tableau de financement

	Coût horaire	Nombre d'heures	Total
Coûts pédagogiques	, € HT	X H	, € HT
Frais annexes (prévisionnel)	, €	X H	, €
TOTAL			, €
Demande de prise en charge au FAFSEA	, € (25 € maxi)	X H	, €

(1) Salaire horaire net de référence : total des salaires nets des 12 mois précédant la formation divisé par le total des heures rémunérées au cours de ces 12 mois. Pour vous aider à déterminer le montant de l'allocation de formation, une fiche de calcul vous est proposée sur www.fafsea.com

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

Nom et qualité du signataire :

Signature et cachet de l'entreprise

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter votre délégation régionale du Fafsea.

Toutes nos coordonnées sont disponibles sur www.fafsea.com