

FAFCEA
Secteur Fabrication et Services

Siège administratif : 45, rue des Petites-Ecuries 75010 PARIS

I. Demande d'agrément d'une action de formation

Demande individuelle Demande collective

Date d'envoi :

N° de dossier :

COIFFURE & ESTHETIQUE.

A- CONSEIL A L'ENTREPRISE PAR L'ORGANISATION PROFESSIONNELLE

Je reconnais avoir été conseillé par :

- Organisation Professionnelle (nom) :

- conseiller (nom) :

- qualité :

signature : signature :
du demandeur du conseiller et cachet de l'OP

C- ORGANISME DE FORMATION

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Responsable :

Tél : Email : Fax :

Statut juridique :

N° de déclaration d'activité :

(aussi appelé n° d'enregistrement, anciennement nommé n° d'existence)

B- DEMANDEUR INDIVIDUEL

Nom du stagiaire : Prénom :

Nbre d'années dans la profession :

Année de naissance :

Statut : Chef d'entreprise artisanale inscrit au RM

Conjoint collaborateur ou associé Auxiliaire familial

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Email :

N° Répertoire des métiers : NAFA :

D- ACTION DE FORMATION

Durée : heures :

Gestion Technique Culture générale Pré-diplôme

Titre du stage :

Coût horaire/stagiaire OF (TTC) :

Date de début : Date de fin :

Effectif total :

dont ressortissants du FAFCEA :

Adresse complète du stage :

E- RESSOURCES PREVISIONNELLES DE FINANCEMENT

Participation stagiaire :

Organisme financeur :

Montant de la participation du FAFCEA :

F- COUT PREVISIONNEL pour les RESSORTISSANTS FAF

Montant formation OF (TTC) :

Déplacement stagiaires : ne pas remplir (cf fiche 9)

Hébergement stagiaires : ne pas remplir (cf fiche 9)

Déjeuner stagiaires : ne pas remplir (cf fiche 9)

G- DECISION DU FAFCEA

G2 - AGREMENT FINANCIER

Date :

Normal Exceptionnel

Ajourné Refusé

H- PARTICIPATION DU FAFCEA

H2- PARTICIPATION FINANCIERE DU FAFCEA

Montant formation FAFCEA (TTC) :

Déplacement stagiaires : ne pas remplir (cf fiche 9)

Hébergement stagiaires : ne pas remplir (cf fiche 9)

Déjeuner stagiaires : ne pas remplir (cf fiche 9)

TOTAL :

II. Demande de règlement de l'action de formation

Date d'envoi :

I- INFORMATIONS STAGIAIRES

Effectif réel de ressortissants du FAFCEA :

J- DEPENSES REELLES DE LA FORMATION

Montant formation (TTC) :

Déplacement stagiaires : ne pas remplir (cf fiche 9)

Hébergement stagiaires : ne pas remplir (cf fiche 9)

Déjeuner stagiaires : ne pas remplir (cf fiche 9)

TOTAL :

En cas de difficulté pour remplir ce formulaire, se reporter aux fiches 5 à 9 des « Procédures de demandes de financement du FAFCEA »

« Le demandeur s'engage sur l'honneur à rembourser les sommes dues au FAFCEA, au titre d'un trop perçu, si le financement obtenu dépasse le prix total du stage »

Les signataires reconnaissent avoir pris connaissance des « procédures de demandes de financement du FAFCEA », et en particulier les fiches 5 à 9

Tous les renseignements portés sur ce document sont certifiés sincères et conformes.

Fait à le Cachet et signature
du demandeur

Cachet et signature
de l'organisme de formation