

Ne remplir qu'une demande  
par session et par thème

AGEFOS PME  
PROVENCE • ALPES  
COTE D'AZUR

Cette demande ne vaut pas inscription  
après de l'organisme de formation

## DEMANDE DE GESTION D'ACTION

ENTREPRISES DE 10 SALARIES ET PLUS

A retourner avec le programme de formation 15 jours avant le départ en formation

► Tous les renseignements demandés dans ce document doivent être impérativement fournis à AGEFOS PME pour éviter tout retard de traitement ◀

### ADHERENT

Adhérent n° : Siret :

Raison Sociale :

Code Postal : Ville :

E-mail :

### ORGANISME DE FORMATION

Nom :

Code Postal : Ville :

N° déclaration d'activité :

Tél. : Fax :

E-mail :

### STAGE

Intitulé :

Durée par stagiaire : heures réparties sur jours Date de début : Date de fin :

Lieu : Code postal :

Type de cours :  Stage  VAE  Bilan de compétence  Complément Professionnalisation

Typologie d'action\* :  Prévention  Adaptation  Promotion  Acquisition

\* Selon les informations communiquées par l'organisme de formation

(entretien, perfectionnement des connaissances)

### COÛT DE LA FORMATION

Coût pédagogique formation externe : € HT S'il s'agit une formation interne, Salaire Horaire Brut (charges patronales incluses) du formateur : €

Le cas échéant, frais du formateur\*\* : €

Cas exceptionnel : stage déjà réglé par l'entreprise

Nom du formateur :

Autres frais (locations de salles, matériel...) €

\*\*Ces frais sont ceux que l'organisme peut facturer pour le déplacement, l'hébergement et la restauration de son formateur si celui-ci se déplace pour assurer la formation des salariés de votre entreprise. Si le montant n'est pas encore fixé, l'organisme devra vous soumettre la facture correspondante pour accord avant de la transmettre à AGEFOS PME pour règlement.

### STAGIAIRES

Nom(s) et Prénom(s) des salariés partant en formation (en majuscules)	H/F	CSP (1)	Date Naissance	Catégorie d'action (2)	Si catégorie 2 ou 3 Nbre hrs DIF	Salaire horaire brut chargés	Nbre d'Heures hors temps de travail (3)	Salaire horaire net de référence* (si hors temps de travail)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

\*Rémunération nette moyenne perçue sur les 12 derniers mois

Les autres frais annexes : frais d'hébergement, de restauration et de transport relatifs aux stagiaires vous seront demandés ultérieurement.

(1) CSP :

- 1 - Ouvriers non qualifiés
- 2 - Ouvriers qualifiés
- 3 - Employés
- 4 - Techniciens & agents de maîtrise
- 5 - Ingénieurs & Cadres

(2) Catégorie d'action :

- 1 - Adaptation au poste de travail
- 2 - Evolution de l'emploi ou maintien du salarié dans l'emploi
- 3 - Développement des compétences
- D - DIF

(3) Si catégorie 3 ou D

Signature & Cachet de l'entreprise

Le présent signataire a pris connaissance et accepte les conditions générales de gestion figurant au verso du présent document.

A

Le

Nom et qualité du signataire :

*Original à retourner à AGEFOS PME - Copie à conserver*

