


DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE

2011


À ADRESSER AU MOINS 1 MOIS AVANT LE STAGE

Toute demande sans copie de salaire, programme, devis vous sera retournée

| | |
|--|---|
| ENTREPRISE | N° SIRET _____ |
| Raison sociale _____ | code NAF _____ |
| Adresse N° _____ Ruel _____ | |
| Code Postal _____ Ville _____ | |
|  _____ | Nombre MOYEN de salariés : moins de 10 <input type="checkbox"/> 10 et plus <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|---|
| STAGIAIRE (joindre OBLIGATOIREMENT copie du dernier salaire) | |
| Nom _____ | Prénom _____ |
| Date de Naissance ____ / ____ / ____ | Date d'entrée entreprise ____ / ____ / ____ |
| Emploi occupé _____ | Nature du contrat : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD |
| Catégorie <input type="checkbox"/> ouvrier ou employé non qualifié | <input type="checkbox"/> ouvrier ou employé qualifié <input type="checkbox"/> cadre |
| cocher la case | |

| | |
|--|---|
| STAGE (Qualifiant de longue durée : à renouveler chaque année, préciser pour une année : les matières préparées, leurs durées, le coût, le nombre d'heures de cours sur temps de travail) | en Entreprise oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| | à la demande du salarié (sur son crédit D.I.F.) oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| TYPE D'ACTION : Adaptation <input type="checkbox"/> Evolution <input type="checkbox"/> Développement <input type="checkbox"/> | |
| Intitulé _____ | |
| Date début ____ / ____ / ____ | Date fin ____ / ____ / ____ |
| | Durée : totale en heures _____ |
| | sur temps de travail _____ |
| Organisme de formation _____ | N° Déclaration _____ |

| | |
|---|--|
| FINANCEMENT (voir au dos du document) |  cadre réservé au F.A.F. |
| Coût du stage hors taxe _____ | _____ |
| Salaire HORAIRE de base _____ | _____ |
| (joindre OBLIGATOIREMENT copie du dernier bulletin) | |
| Nombre de repas _____ | _____ |
| Nombre de nuits d'hôtel _____ | _____ |
| (petit déjeuner compris) | |
| Nombre de KM (aller retour) _____ | _____ |

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR

SIGNATURE STAGIAIRE(S)
Obligatoire