

Attestation de prise en charge du coût de la formation

Formation prise en charge dans le cadre de :

Plan de formation Période de professionnalisation D.I.F. C.I.F.

INFORMATIONS DE L'ENTREPRISE

Nom ou raison sociale

Code NAF* Numéro Siret* * Figurent sur vos bulletins de salaire

COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

Adresse

Code postal

Ville

Pays

PERSONNE À CONTACTER DANS L'ENTREPRISE

Nom et prénom

Titre / Fonction Téléphone

Courriel

S'engage à régler à l'ARCNAM PACA, le coût de la formation, souscrit au bénéfice de :

Nom

Prénom

Montant total de la prise en charge : EUROS

(indiquer la somme en toutes lettres)

Intitulé de la formation

Codes des Ue retenues	Nombre d'ECTS	Codes des Ue retenues	Nombre d'ECTS	Codes des Ue retenues	Nombre d'ECTS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ECTS : Europeans Crédits Transfert System (volume pédagogique) - UE : Unité d'enseignement

CAS DU C.I.F. ET DU P.A.R.E., MENTIONNER LA RÉPARTITION SUIVANTE :

Montant dû par l'employeur ou organisme : EUROS

Montant dû par l'auditeur : EUROS à joindre au dossier

L'employeur a-t'il demandé l'intervention d'un organisme de mutualisation pour la prise en charge de la formation ?

OUI

N° de SIRET de l'organisme de mutualisation :

Nom de l'organisme de mutualisation :

Adresse

Code postal

Ville

Personne à contacter :

Téléphone

Courriel

La facture doit-elle être adressée à cet organisme : OUI NON

En cas d'absence de l'élève aux enseignements, ou de carence ultérieure de l'organisme de mutualisation, pour quelque cause que se soit, l'élève (cas du congé individuel de formation), l'employeur ou l'organisme financeur (autres cas) s'engagent à régler le solde du coût de formation.

NON

1/ Prise en charge par l'employeur

L'attestation de prise en charge est complétée et signée par un membre habilité de l'entreprise.
Une convention de formation est établie et adressée à l'employeur en double exemplaire pour signature.
Les règlements des frais de formation peuvent être joints à la présente attestation par chèque libellé à l'ordre de l'ARCNAM PACA.

2/ Congé individuel de formation

L'élève doit fournir l'attestation de prise en charge de l'organisme agréé et, s'il y a lieu, acquitter le complément lui incombant, au plus tard dix jours avant la date d'ouverture de la formation.

3/ Modalités d'inscription

Les inscriptions sont enregistrées dans l'ordre d'arrivée (à concurrence du nombre de places disponibles).
Un engagement écrit est nécessaire : aucune inscription téléphonique ou par fax ne peut être prise en considération.
L'inscription à certaines formations est soumise à l'agrément préalable du responsable pédagogique.
Le Cnam se réserve le droit d'annuler une formation si le nombre d'inscriptions est insuffisant.
Dans ce cas, l'entreprise et/ou l'élève sont informés par écrit et remboursés des éventuels règlements.
Une carte d'élève est remise au début de la formation.

4/ Annulation, absence

Toute annulation d'inscription ne sera prise en compte que si elle parvient au Cnam, par lettre recommandée, au plus tard dix jours avant la date d'ouverture de la formation.
Passé ce délai, les sommes effectivement dépensées ou engagées seront facturées.
En cas d'empêchement d'un élève, l'entreprise peut lui substituer un autre de ses salariés (sous réserve de respect de pré requis).
En cas d'absence ou d'abandon en cours de formation, les frais de formation demeurent exigibles.

5/ Conditions générales

La signature de l'attestation entraîne l'acceptation de l'ensemble des conditions générales d'inscription à la formation.

L'employeur ou l'organisme

Nom et prénom	
Titre / Fonction	
Cachet et Signature	
Date	/ / 2 0

L'élève

Nom et prénom	
Date	/ / 2 0
Signature	

Document à retourner à votre centre d'inscription

Centre Régional du Cnam Provence-Alpes-Côte d'Azur

12, place des Abattoirs - 13015 MARSEILLE - Tél. : 04 96 16 10 35 - E-mail : centre-regional.paca@cnam.fr - www.cnam-paca.fr