FICHE DE DEMANDE PREALABLE FORMATION PRO

*En vue d’une demande de prise en charge partielle par AGEFOS PME*

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom : | Activité : |
| Niveau de Formation : | Référent : |
| Nombre d’heure CPF : | Salaire brut mensuel : |

* **Projet de Formation et motivations en lien avec le développement de l’activité**
* **Présentation des formations envisagées (pièces à joindre : programme + devis)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé des formations  Code de certification (s’il y a lieu) | Organisme de Formation | Durée en heures | Tarifs |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dates prévisionnelles de formation :

* **Engagements**

Cette demande n’est pas un engagement de financement, elle permet d’une part à valider **l’éligibilité de la formation dans les frais liés à l’activité** pour laquelle (lesquelles) vous êtes assurés à GDS et d’autre part à **vérifier les modalités de co-financement des AGEFOS PME**, en sachant que la part de leur participation, hors CPF et VAE, est de l’ordre de 15% des coûts pédagogiques et des frais annexes**. Le reste est à la charge de votre activité**. C’est votre activité qui finance l’organisme de formation -ce qui implique que vous avez la trésorerie nécessaire pour vous inscrire. Le remboursement partiel et éventuel des AGEFOS PME interviendra plusieurs mois après.

*Je soussigné(e) ………………………………………… atteste avoir compris le cadre d’intervention de la formation pro et notamment que la charge de formation incombe à mon activité.*

*Fait à Pierre Bénite, le…………………………*

*« Lu et approuvé » Signature demandeur*