DEMANDE DE PRISE EN CHARGE
FORMATION TUTEUR

ENTREPRISE

N° d'adhérent ..... Effectif : .....
SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Raison sociale .....
.....
Adresse .....
.....
Code postal ..... Ville .....
Tél. ..... Mail .....
NAF |_|_|_|_|_| CCN |_|_|_|_|_|

À retourner à :

AGEFOS PME ILE DE FRANCE

CGA
TSA 91162
91916 EVRY CEDEX 9

ORGANISME DE FORMATION

Raison sociale : ..... N° AGEFOS PME : .....
Adresse .....
Code postal ..... Ville .....
Tél. ..... Fax ..... Mail .....
N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° d'activité .....

L'Entreprise donne délégation de paiement à AGEFOS PME ILE DE FRANCE, dans la limite du financement accordé par celle-ci, pour procéder au règlement direct de la formation dispensée par l'organisme de formation ci-dessus.
Pour la formation du tuteur effectuée dans le cadre d'un contrat de professionnalisation ou d'une période de professionnalisation :
N° du Contrat ou N° de la Période
Nom et prénom du tutoré : .....

LE TUTEUR

Nom et prénom : .....
Date de naissance : .....Sexe : ..... Ancienneté dans la fonction : .....
Qualification : ..... CSP : .....
Fonction : .....

1 : ouvrier non qualifié 3 : techn AM VRP
2 : ouvrier qualifié 4 : ingénieur et cadre
3 : employé 5 : dirigeant salarié

LA FORMATION TUTEUR

Date de début : ..... Date de fin : ..... Nombre d'heures : .....
Lieu : ❑ Formation présentielle ❑ Formation ouverte à distance (FOAD)

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DU COUT PÉDAGOGIQUE

Coût pédagogique total HT : ..... **Demande de prise en charge :** ..... **h x 15 € =** .....

Pièces à adresser à AGEFOS PME ILE DE FRANCE

- La présente demande de prise en charge dûment renseignée et signée,
- la convention de formation.

Cadre réservé à AGEFOS PME ILE DE FRANCE	ENTREPRISE
Dossier formation tuteur N° : Groupe N° : Branche N° : Date : Décision AGEFOS PME ILE DE FRANCE : Commentaires :	Signature et cachet de l'entreprise À Le

DPC-FORM TUTT-10 V2