DEMANDE DE PRISE EN CHARGE
FONCTION TUTORALE

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

L'entreprise demande le financement de la fonction tutorale à AGEFOS PME ILE DE FRANCE, dans la mesure où le tuteur a suivi une formation au tutorat il y a moins d'un an.

LE TUTEUR

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

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

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE LA FONCTION TUTORALE

Rattachée au contrat de professionnalisation N°
où à la période de professionnalisation N°
Nom et prénom du tutoré : .....
Fonction tutorale : 6 mois x 230 € : 1 380 € HT.

Veuillez adresser cette demande de prise en charge* à AGEFOS PME ILE DE FRANCE avec le contrat ou la période de professionnalisation inhérent(e).
Au terme des 6 mois de tutorat, nous vous remercions de nous envoyer :
- Copie du bulletin de salaire du 6ème mois du salarié en contrat ou période de professionnalisation
- Votre facture à l'ordre de AGEFOS PME ILE DE FRANCE.

* Votre branche professionnelle peut avoir des critères de financement propres.

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

DPC-CP TUT-10 V4