**Contact ADEFIM / Bulletin à retourner à : dbombenger@adefim.com**

**A remplir par l’organisme de formation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisme de formation :** |  | **Date de début :** |  |
| **Intitulé de formation :** |  | **Date de fin :** |  |
| **Type de sanction :** |  | **Durée en heures :** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Salariés | | | | | | | |
| Nom | **Prénom** | **H/F** | **Date de naissance** | **CSP\*[[1]](#footnote-1)** | **Niveau[[2]](#footnote-2)** | **Type de contrat** | **email** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entreprise |  |  |  |
| Raison sociale |  | **Nom du contact** |  |
| SIRET |  | **Mail** |  |
| Localité |  | **Téléphone** |  |
| Effectif salariés |  |  |  |

**Total à régler :**

…………………€ HT

Soit……….……………€ TTC

Par chèque

à l’ordre de l’OPCAIM

A envoyer par courrier à votre ADEFIM

ou

Par virement :

avec mention : « Actions Collectives TPE/PME 2019 »

IBAN : FR76 3005 6005 0205 0200 0670 877 BIC CCFRFRPP

**❑ En cochant cette case, je réalise ma demande de gestion et de financement à l’ADEFIM et j’ai bien pris en compte des mentions ci-dessous :**

« L’OPCAIM règle les coûts pédagogiques liés à la formation à laquelle vous inscrivez un ou plusieurs de vos salariés, vous faites, à travers le présent document, la demande à votre OPCA, d’engager votre dossier à hauteur du coût pédagogique réel + 3% de frais de gestion».

**Attention les heures d’absences vous seront facturées.**

*Fait à XX*

*Le XXX*

***Signature et Tampon***

1. *\*CSP : Catégorie socio professionnelle. O= ouvrier, E= Employé, TAM : technicien et agent de maîtrise, IC : ingénieur et cadres* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Niveaux d’instruction : Niveau I = Bac+5, Niveau II = Bac+4/3, Niveau III = Bac+2, Niveau IV= Bac ou équivalent Bac, Niveau V = Brevet, Niveau VI = infra brevet* [↑](#footnote-ref-2)