

\* : A remplir obligatoirement en LETTRE CAPITALE

**ORGANISME DE FORMATION**

**ACTION DE FORMATION**

NOM\*: INSTITUT AD - AUTODISTRIBUTION  
 N° déclaration d'activité\*: (11 chiffres) 11940742194  
 N° SIREN\*: 962 227 351 000 70  
 Adresse\*: ZI DU CHAPOTIN - 445 RUE A. AMPERE  
 CP\*: 69970 Ville\*: CHAPONNAY  
 ☎\*: 0478951394  
 @\* : n-perrot@autodistribution.com

Titre du stage\*:  
 Durée en heures\*: Dates\*: du au  
 Montant de la Formation\*: HT  
 Autre financeur : Montant :  
 Adresse complète du stage\*:  
 Code Postal\* : Ville\*:  
 Formation dans l'entreprise du stagiaire ?\* :  Oui  Non

**STAGIAIRE**

**ENTREPRISE**

Monsieur  Madame  
 NOM\*:  
 Prénom\*:  
 Date de naissance\*:  
 Statut dans l'entreprise\*: (cocher la case correspondante)  
 Chef d'entreprise  
 Régime de la micro-entreprise  Oui  Non  
 Conjoint collaborateur  
 Conjoint associé exerçant une activité artisanale  
 Auxiliaire familial  
 Souhaitez-vous être contacté par email ?\* :  Oui  Non

NOM de l'Entreprise\*:  
 Adresse\*:  
 CP\*: Ville\* :  
 ☎\*: ☎ :  
 @\*:  
 N° répertoire des Métiers (SIREN)\*:  
 Date de création\*:  
 Code NAF (APE : 4 chiffres & 1 lettre)\*:  
 Code NAFA (APRM : 4 chiffres & 2 lettres)\*:  
 (Attribué lors de l'inscription à la Chambre des Métiers)

**CONSEIL A L'ENTREPRISE**

(à ne remplir que si le stagiaire a été conseillé par une Organisation Professionnelle)

(Partie à compléter par l'Organisation Professionnelle)

(Partie à compléter par le stagiaire)

Organisme :  
 Conseiller :  
 Qualité :  
 Signature du Conseiller et Cachet de l'OP

Je reconnais avoir été conseillé par une Organisation Professionnelle  
 Signature du stagiaire et cachet de l'Entreprise

**ATTESTATION\***

Je soussigné(e) M(me) (Prénom) .....(Nom).....

Atteste :


- que tous les renseignements portés sur ce document sont certifiés sincères et conformes,
- avoir pris connaissance de la possibilité que le FAFCEA engage une démarche de vérifications des conditions d'utilisation des fonds destinés au financement de la formation.(point 1 au verso)
- avoir pris connaissance des informations concernant la loi « Informatique et Libertés » (point 2 au verso)

Date, signature du stagiaire et cachet de l'entreprise

Tourner la page S.V.P.

## IMPORTANT

1

 **Le FAFCEA gestionnaire de la contribution formation des chefs d'entreprise exerçant une activité artisanale est tenu de tout mettre en œuvre pour s'assurer de la bonne utilisation des fonds qui lui sont confiés.**

Le contrôle a ainsi pour objet la mise en œuvre de vérifications auprès des acteurs contrôlés, c'est-à-dire stagiaires ressortissants du FAFCEA et organismes de formation, afin de s'assurer de la bonne exécution des prestations pour lesquelles une prise en charge est demandée dans le respect non seulement des dispositions légales et conventionnelles applicables à la formation professionnelle continue mais également des procédures administratives en vigueur au FAFCEA.

A ce titre des opérations de contrôle peuvent être menées sur pièces (annexées à la demande de prise en charge initiale ou sollicitées expressément par le FAFCEA en complément des éléments déjà en sa possession) et/ou prendre la forme d'une visite sur le site de la formation aux dates et heures de formations déclarées.


L'acteur contrôlé s'engage à faciliter cette mission de contrôle du FAFCEA notamment en :

- Autorisant le FAFCEA ou toute personne expressément mandatée par lui à accéder aux lieux de formation tels qu'indiqués dans les documents figurant dans le fonds du dossier,
- Produisant toute(s) pièce(s) justificative(s) complémentaire(s) nécessaire(s) à l'examen et au contrôle de l'utilisation des fonds sollicités ou perçus ou pour dossier pour lequel une prise en charge est demandée ou a été engagée, en réponse à une demande expresse du FAFCEA et dans des délais adaptés.



**Toute formation non exécutée selon les modalités agréées par le FAFCEA est susceptible de justifier une demande de remboursement du financement accordé et une suspension de l'accès à tout nouveau financement dans l'attente dudit remboursement.**

2

 Les informations recueillies par le FAFCEA font l'objet d'un traitement informatique afin de permettre aux Organisations Professionnelles (OP) de suivre les dossiers de formation des artisans les ayant sollicités, depuis la demande de financement jusqu'au remboursement effectif de la formation suivie.

Les destinataires des données sont les OP ayant été, préalablement à la réalisation de l'action de formation, sollicitées par les artisans concernés.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service accueil du FAFCEA, au 14 rue Chapon 75003 Paris, Tél : 01 53 01 05 22, mail : [accueil@fafcea.com](mailto:accueil@fafcea.com).

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

## AVANT LA FORMATION

### CE QU'IL FAUT RETENIR

- Le dossier complet doit parvenir au FAFCEA en **un seul envoi 3 mois maximum avant et jusqu'au jour de début de la formation. Au-delà le FAFCEA le refusera** ;
- Aucune formation ne peut être reportée d'un exercice à l'autre ;
- Le contenu pédagogique d'un stage ne peut pas être différent de celui soumis à l'agrément ;
- La subrogation de paiement n'est pas autorisée ;
- Un agrément financier ne peut pas être délivré plus de trois mois avant le début de la formation ;
- **C'est la date de réception du dossier par le FAFCEA qui est prise en compte.**

### LES PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Copie de la carte d'artisan en cours de validité justifiant de l'APRM au jour de début de la formation ; **OU** extrait d'inscription au Répertoire des Métiers (D1) datant de moins d'un an au jour de début de la formation ;
- Attestation URSSAF de versement de la contribution à la formation pour 2020 ou à défaut une attestation sur l'honneur d'être à jour de sa contribution à la formation professionnelle ;
- Formulaire de demande de prise en charge obligatoirement complété et signé par le stagiaire (sauf pour les demandes déposées sur le Portail du FAFCEA <https://mon-entreprise.fafcea.com>) ;
- Programme pédagogique détaillé ;
- Notification de refus du Conseil de la Formation pour les stages transverses ;
- Lettre de motivation et test de positionnement pour les formations examinées en commission technique (cf critères) ;
- Calendrier détaillé pour les formations prévues sur des jours discontinus ;
- Et tout justificatif complémentaire à la demande du FAFCEA.

 **Si les dates de stages et/ou le lieu de la formation envisagés sont reportés ou modifiés, il est impératif d'en aviser le FAFCEA avant les dates initialement déclarées sur la demande de prise en charge. A défaut, le FAFCEA se verra contraint d'annuler l'agrément financier précédemment accordé.**

## APRES LA FORMATION

(Adresser vos justificatifs de fin de stage après avoir reçu l'accord de prise en charge du FAFCEA)

### CE QU'IL FAUT RETENIR

- Le règlement est effectué directement à l'entreprise ;
- Le montant de la prise en charge sera réglé par le FAFCEA sur la base du montant Hors Taxe ;
- Les pièces à fournir pour le règlement des frais pédagogiques doivent parvenir au FAFCEA en **un seul envoi au plus tard 3 mois après la fin du stage. Au-delà le FAFCEA refusera le règlement** ;
- **C'est la date de réception du dossier par le FAFCEA qui est prise en compte.**

### LES PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

**En un seul envoi accompagné de la notification de décision :**

- Copie de la facture portant **obligatoirement la mention acquittée, le cachet de l'Organisme de formation et la signature de l'Organisme de Formation** ;
- Attestation de présence **OU** feuille d'émargement par demi-journée\* qui indique les **dates de formation**, mentionne le **nombre d'heures réalisées**, comporte la **signature du formateur** et celle du stagiaire ;  
*\*les feuilles d'émargement sont obligatoires pour les formations de plus de 100 heures*
- Et tout justificatif complémentaire à la demande du FAFCEA.



**Toute formation non exécutée selon les modalités agréées par le FAFCEA est susceptible de justifier une demande de remboursement du financement accordé et une suspension de l'accès à tout nouveau financement dans l'attente dudit remboursement.**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) (nom et prénom) .....

agissant en qualité de (qualité du dirigeant).....

au nom et pour le compte de la société (nom et forme juridique) .....

immatriculée au Répertoire des métiers de .....

sous le n° .....

code APRM/ NAFA (ou APE/NAF).....

et dont le siège est situé à (adresse du siège social de la société).....

.....

Déclare sur l'honneur m'être acquitté(e) de la contribution à la formation professionnelle pour l'année 2019.

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

Fait à

Le

Signature

Cachet de l'Entreprise