

## FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

Année universitaire : 2024-2025

**Il est impératif que les modalités de règlement de votre formation (*financement personnel ou financement établissement*) soient fixées au moment du dépôt de votre dossier de candidature. En effet, l'Université ne pourra pas modifier cette procédure une fois la convention de formation signée.**

Civilité  Nom  Prénom

Nom de naissance

Vous êtes :

SALARIÉ

DEMANDEUR D'EMPLOI

EN SITUATION DE HANDICAP

TRAVAILLEUR NON SALARIÉ  
(profession libérale, artisan... ou autres)

**Merci de bien vouloir remplir ce dossier en version numérique pour une meilleure lisibilité des données.**



Ce dossier renseigné sera demandé dans les pièces à fournir à la fin de la procédure de candidature en ligne, **attention** pensez à l'enregistrer maintenant !

**FINANCEMENT EMPLOYEUR**

**RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE**

Raison sociale

**Représentée par :**

Civilité

Nom

Prénom

Fonction

Adresse

Code postal

Ville

Statut juridique

N° SIRET

CODE NAF / APE

N° TVA Intracommunautaire

N° RNA

**INTERLOCUTEUR DE L'ENTREPRISE**

> **Signataire de la convention de formation**

Civilité

Nom

Prénom

Fonction

Téléphone

Email

> **Responsable du suivi du dossier de formation**

Civilité

Nom

Prénom

Fonction

Téléphone

Email

**FACTURATION**

> **Adresse de facturation si différente de l'entreprise :**

Adresse

Code postal

Ville

**FACTURATION DE LA FORMATION (MONTANT TOTAL) : 1 200 €**

> **Échéances**

totalité en fin de formation

à une autre période de l'année civile (à préciser sur l'attestation de prise en charge de l'entreprise)

Prise en charge de la formation

Si partielle, précisez le montant

**UNIQUEMENT POUR LES ORGANISMES PUBLICS**

Code de service CHORUS PRO

Si Oui, n°

Si non, il faudra nous indiquer dans l'attestation de financement que vous n'avez pas de n° CHORUS PRO

N° bon de commande ou engagement juridique

Le bon de commande sera à transmettre avec la convention signée.

**FINANCEMENT OPCO PAR SUBROGATION**

**Attention, tous les organismes financeurs ne pratiquent pas la subrogation de paiement.  
Merci de vous renseigner auprès de votre OPCO en amont.**

Souhaitez-vous que votre OPCO nous règle directement les frais de formation ?

**SI OUI : RENSEIGNEMENTS OPCO**

Nom de l'OPCO

Adresse

Code postal  Ville

**> Contact**

Civilité  Nom  Prénom

Téléphone  Email

**ATTENTION, DANS LE CAS D'UN RÈGLEMENT PAR SUBROGATION,  
UN ACCORD ÉCRIT DE L'OPCO AU NOM DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER EST OBLIGATOIRE.**

**FINANCEMENT INDIVIDUEL**

**FACTURATION DE LA FORMATION**

Totalité sur l'année civile de rentrée

2 échéances (février et avril)

**FINANCEMENT PÔLE EMPLOI**

N° Identifiant Pôle emploi  Région d'Inscription

Agence  Département

Adresse

Code postal  Ville

> **Contact**

Civilité  Nom  Prénom

Téléphone  Email

Indemnisé(e)

Montant de la prise en charge

Bénéficiaire du RSA

**FINANCEMENT FIFPL, AGEFICE**

Nom de l'organisme

Adresse

Code postal  Ville

> **Contact**

Civilité  Nom  Prénom

Téléphone  Email

**ATTENTION, DANS LE CAS D'UN RÈGLEMENT PAR SUBROGATION,  
UN ACCORD ÉCRIT DE L'OPCO AU NOM DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER EST OBLIGATOIRE.**

**MA FORMATION EST FINANCÉE AU TITRE DE L'AGEFIPH EN TOTALITÉ**

**MA FORMATION EST CO-FINANCÉ AGEFIPH – PÔLE EMPLOI**