

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) : 4 400 €****> Échéances** totalité sur l'année civile de rentrée de formation totalité en fin de formation 2 échéances : **1 600 €** (novembre) / **2 800 €** (juillet)Prise en charge de la formation Si partielle, précisez le montant

UNIQUEMENT POUR LES ORGANISMES PUBLICSCode 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 (novembre et mars) 3 échéances (novembre, mars et mai)

FINANCEMENT PÔLE EMPLOIN° 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**