

FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

Années universitaires: 2025-2026 / 2026-2027

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) : 4 000 €

> Échéances

☐ totalité en fin de formation

☐ à une autre période de l'année en 2026 (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 en début de formation

☐

2 échéances (février et avril)

☐

3 échéances (février, avril et septembre)

☐ **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**