

FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

Année universitaire : 2026

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 !

Diplôme d'Université

Achats responsables en santé

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) : 1 800 €

> Échéances

- totalité en fin de formation
- 2 échéances : 900 € (janvier) / 900 € (juin)
-

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 (mars et mai)
- 3 échéances (mars, avril et mai)

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 FINANCIÉE AU TITRE DE L'AGEFIPH EN TOTALITÉ

MA FORMATION EST CO-FINANCIÉ AGEFIPH – PÔLE EMPLOI