FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

Années universitaires:2026-2027-2027-2028

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 Pays

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 ☐ Etablissement ☐ Siège / Groupe

> Adresse de facturation si différente de l'entreprise :

Adresse

Code postal Ville

FACTURATION DE LA FORMATION (MONTANT TOTAL) : 4 400 €

> Échéances

☐ totalité en fin de formation (novembre 2027)

☐ ou autre période de facturation en 2027 : Précisez le mois

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.

Avez-vous l'accord écrit de votre OPCO pour la prise en charge des frais de formation par subrogation ? ☐

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, mai et septembre)

☐ FINANCEMENT FRANCE TRAVAIL

N° Identifiant France Travail Région d'Inscription

Agence Département

Adresse

Code postal Ville

> **Contact**

Civilité ☐ Nom Prénom

Téléphone Email

Indemnisé(e) ☐ ☐ Bénéficiaire du RSA

Montant de la prise en charge

☐ **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 – FRANCE TRAVAIL**