

Demande préalable de participation au financement d'une action de :

- bilan de compétences
 validation des acquis de l'expérience

Le présent document a pour objet, dans le cadre de l'accord national du 20 juillet 2004 relatif à la formation professionnelle, de permettre à l'ADEFIM de vous proposer un plan de financement pour les actions de formation de vos salariés. Merci de répondre aux questions, afin que l'ADEFIM puisse vous proposer les solutions les mieux adaptées à travers les différents dispositifs de l'accord.

1. INFORMATIONS RELATIVES À L'ENTREPRISE

N° Réservé à l'ADEFIM

Raison sociale _____ N° SIRET _____
 Adresse _____ Code NACE _____
 Ville _____ Code postal _____
 Personne à contacter Mme / M. _____ Fonction _____
 Téléphone _____ Télécopie _____ Courriel _____

Si vous avez déjà bénéficié d'un bilan de compétences pris en charge par l'OPCAIM, indiquez la date du dernier bilan _____ / ____ / ____
 d'une validation des acquis de l'expérience prise en charge par l'OPCAIM, indiquez la date de la dernière VAE _____ / ____ / ____

2. INFORMATIONS RELATIVES AU SALARIÉ

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance ____ / ____ / ____
 Type de contrat : CDI CDD Situation du salarié : en cours de contrat démissionnaire licencié rupture conventionnelle chômage partiel
 Date d'entrée dans l'entreprise ____ / ____ / ____ Date de fin du contrat ____ / ____ / ____
 Catégorie socioprofessionnelle OS OP EMP TECH AM VRP I et C
 Diplômes obtenus (voir ligne ci-dessous) 1 2 3 4 5 6 7 8
(1) Licence, maîtrise (2) DEUG, DUT, BTS (3) Bac technique, BP, BT (4) Baccalauréat général (5) CAP ou BEP (6) BEPC ou brevet des collèges (7) Certificat de formation générale 8 Aucun diplôme

3. ORGANISATION

DU BILAN DE COMPÉTENCES

ou de la VAE

Date de début ____ / ____ / ____ Date de fin ____ / ____ / ____ Durée en heures _____ Durée en jours _____
 Coût du bilan de compétences _____ €
 de la VAE _____ N° (si CQPM) _____

En cas d'utilisation du DIF, un accord d'entreprise prévoit-il que les heures se réalisent en partie sur le temps de travail ? Oui Non

Répartition des heures du bilan de compétences ou de la VAE				Total des heures	Salaire brut horaire	charges patronales (dans la limite de 47%)	Salaire horaire de référence pour le calcul du montant de l'allocation DIF (à renseigner si utilisation du DIF)	Montant de l'allocation DIF versée par l'entreprise	
Heures de bilan de compétences ou de VAE réalisées à l'initiative du salarié dans le cadre du DIF (Salarié en CDI uniquement)		Heures de bilan de compétences ou de VAE réalisées à l'initiative de l'employeur dans le cadre de son plan de formation							
TT	HTT	Total	TT ou HTT						
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____ €	_____ / h	_____

4. PRESTATAIRE DE SERVICE OU CENTRE DE BILAN DE COMPÉTENCES

Désignation _____
 N° de déclaration d'activité _____ N° SIRET _____
 Adresse _____ Code postal _____ Ville _____
 Téléphone _____ Télécopie _____ Courriel _____
 Personne à contacter Mme / M. _____

Fait à _____, le _____

L'entreprise
(Signature et cachet)

ADEFIM
Demande reçue le : _____
Traité par : _____