



Organisme Paritaire
Collecteur Agréé
des Industries
de la Métallurgie

Demande préalable de participation au financement d'une action de formation professionnelle continue d'une entreprise employant 10 salariés ou plus

Cadre réservé à l'ADEFIM
Dossier n°.....

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. DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE

N° Réservé à l'Adefim

Raison sociale _____ N° SIRET _____ Code NAF _____

Adresse _____

_____ Code postal _____ Ville _____

Personne à contacter _____ Fonction _____

Téléphone _____ Télécopie _____ Courriel _____

2. DÉFINITION DE L'ACTION DE FORMATION

2.1 Intitulé de l'action _____

2.2 Typologie de l'action. S'agit-il d'une action (cochez 2.2.1 ou 2.2.2)

2.2.1 contribuant au développement des compétences du salarié ? Si oui, précisez si elle est :

de prévention, d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances

ou

de promotion, qualifiante

2.2.2 relevant de l'obligation légale d'adaptation qui incombe à l'employeur ?

2.2.3 Type de sanction. S'agit-il (un seul choix possible) :

d'un CQP / CQPM N° (si CQPM) MQ _____

d'un diplôme de l'enseignement technologique d'un titre ou diplôme homologué d'une qualification CPNE

d'une qualification convention collective d'une attestation

Précisez l'intitulé exact (sauf dans le cas d'une attestation) _____

3. ORGANISATION DE L'ACTION DE FORMATION

3.1 Date de début _____ Date de fin _____ Durée en heures _____ Durée en jours _____

Nombre total de participants _____ (cf. annexe de la demande)

3.2 S'agit-il d'une formation organisée (cochez 3.2.1 ou 3.2.2)

3.2.1 pour vos seuls salariés (intra entreprise)

Précisez s'il s'agit d'une formation :

interne

externe (dispensée dans le cadre d'une convention de formation avec un dispensateur de formation ayant souscrit une déclaration d'activité)

Coût pédagogique total _____ € HT

3.2.2 pour des salariés de diverses entreprises (inter entreprises)

Coût pédagogique par salarié _____ € HT

3.3 Précisez le cas échéant, si la mise en œuvre de cette formation donne lieu à une évaluation pré-formatrice ? Oui Non Si oui, indiquez le nombre de participants concernés :

3.4 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

4. DISPENSATEUR DE FORMATION EXTERNE

Raison sociale _____ N° de déclaration d'activité _____

Adresse _____

_____ Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Télécopie _____ Courriel _____

Personne à contacter _____

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

L'entreprise
(Signature et cachet)

ADEFIM
Demande reçue le :
Traitée par :