

# SECTION TECHNIQUE

8559AE - Formation Continue des Adultes

## DEMANDE PRÉALABLE DE PRISE EN CHARGE D'UNE ACTION DE FORMATION

sous réserve d'acceptation par la Commission Professionnelle, selon les critères de prise en charge de la profession concernée.  
 Toute demande reçue après la date du dernier jour de formation (cachet de réception faisant foi) sera systématiquement refusée.

### IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL LIBÉRAL

CODE SIRET PERSONNEL DU PARTICIPANT A LA FORMATION [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 (14 chiffres à demander à l'INSEE de votre région)

NOM DE VOTRE STRUCTURE.....

NOM DU PARTICIPANT..... PRÉNOM..... NÉ (E) LE..... SEXE  H  F

PROFESSION PRECISE..... CODE NAF [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

ADRESSE..... CODE POSTAL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

VILLE..... TÉL..... PORT..... FAX.....

ASSUJETTI A LA TVA  NON ASSUJETTI A LA TVA **E-MAIL**.....@.....

AUTO-ENTREPRENEUR

### ORGANISATION DU STAGE

INTITULÉ DE LA FORMATION.....

ORGANISME DE FORMATION.....

NUMERO DE DÉCLARATION D'ACTIVITÉ DE L'ORGANISME [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

NOMBRE DE JOURS ENTIERS..... + NOMBRE DE DEMI-JOURNÉES.....

DATE DE DÉBUT DE STAGE [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] DATE DE FIN DE STAGE [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

NOMBRE D'HEURES DE FORMATION.....

DANS L'ENTREPRISE  DANS UN CENTRE DE FORMATION  FORMATION A DISTANCE / E-LEARNING

ADRESSE.....

CODE POSTAL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] VILLE.....

*Seules sont éligibles les formations d'une durée minimale de 6h sur une journée ou cycle de 6h par module successif de 2h minimum*

### COÛT FACTURÉ PAR L'ORGANISME DE FORMATION

MONTANT H.T..... MONTANT T.T.C.....

### PIÈCES A JOINDRE A LA DEMANDE

(format A4 obligatoire)

- Devis de l'organisme de formation ou convention de stage
- Programme détaillé de la formation
- Photocopie de l'attestation de versement de la contribution à la formation professionnelle (URSSAF) ou attestation d'exonération de cette contribution (à réclamer à votre caisse URSSAF si cette attestation ne vous a pas été adressée)
- Relevé d'identité bancaire

### PIÈCE A FOURNIR A LA FIN DU STAGE

Le justificatif ci-joint (*Attestation de Présence et de Règlement*) doit nous être adressé uniquement avec votre numéro de dossier figurant sur le courrier d'accord de prise en charge qui vous parviendra ultérieurement.



A : ..... Le : .....

Signature du demandeur

## SECTION TECHNIQUE

### Philippe COLONNA 01 55 80 50 22

- 1813 ZA Graphistes (Activités de pré-presse)
- 6420 ZA Administration d'Entreprises (Activités des sociétés de holding)
- 7010 ZA Administration d'Entreprises (Activités des sièges sociaux)
- 7311 ZG Gestion de Supports de Publicité (Activités des agences de publicité)
- 7312 ZG Gestion de Supports de Publicité (Régie publicitaire de médias)
- 7311 ZA Agences Conseil en Publicité (Activités des agences de publicité)
- 7312 ZA Agences Conseil en Publicité (Régie publicitaire de médias)
- 6399 ZP Services Annexes à la Production (Autres services d'information n.c.a.)
- 7410 ZP Services Annexes à la Production (Activités spécialisées de design)
- 7490 BP Services Annexes à la Production (Activités spécialisées, scientifiques et techniques diverses)
- 7740 ZP Services Annexes à la Production (Location-bail de propriété intellectuelle et de produits similaires, à l'exception des oeuvres soumises à copyright)
- 8291 ZP Services Annexes à la Production (Activités des agences de recouvrement de factures et des sociétés d'information financière sur la clientèle)
- 8299 ZP Services Annexes à la Production (Autres activités de soutien aux entreprises n.c.a.)
- 8421 ZA Affaires Etrangères
- 7810 ZA Graphologues (Activités des agences de placement de main-d'oeuvre)
- 9609 ZA Graphologues (Autres services personnels n.c.a.)
- 9609 ZB Autres Services Personnels
- 9609 ZB Généalogistes

### Amélie AUZIAS 01 55 80 50 43

- 0240 ZC Conseils en Affaires et Gestion (Services de soutien à l'exploitation forestière)
- 7021 ZC Conseils en Affaires et Gestion (Conseil en relations publiques et communication)
- 7022 ZC Conseils en Affaires et Gestion (Conseil pour les affaires et autres conseils de gestion)
- 8560 ZC Conseils en Affaires et Gestion (Activités de soutien à l'enseignement)

### Vincent VIDAL / Nadège BARAN 01 55 80 50 34 / 01 55 80 50 23

- 6920 ZC Activités Comptables

### Nadège BARAN 01 55 80 50 23

- 6622 ZA Agents Généraux d'Assurance (Activités des agents et courtiers d'assurances)
- 6629 ZA Agents Généraux d'Assurance (Autres activités auxiliaires d'assurance et de caisses de retraite)
- 8690 FT Psychologues, Psychothérapeutes, Psychanalystes (Activités de santé humaine non classées ailleurs)
- 9609 ZT Psychologues, Psychothérapeutes, Psychanalystes (Autres services personnels n.c.a.)
- 7810 ZT Psychologues, Psychothérapeutes, Psychanalystes (Activités des agences de placement de main-d'oeuvre)

### Hanane AYDID 01 55 80 50 72

- 5821 ZE Edition de Logiciels (Edition de jeux électroniques)
- 5829 AE Edition de Logiciels (Système et de réseau)
- 5829 BE Edition de Logiciels (Outils de développement et de langages)
- 5829 CE Edition de Logiciels (Applicatifs)
- 6201 ZA Autres Activités de Réalisation de Logiciels (Programmation informatique)
- 6202 BA Autres Activités de Réalisation de Logiciels (Tierce maintenance de systèmes et d'applications informatiques)
- 6209 ZA Autres Activités de Réalisation de Logiciels (Autres activités informatiques)
- 6202 AC Conseils en Systèmes Informatiques (Conseil en systèmes et logiciels informatiques)
- 6203 ZT Traitement de Données (Gestion d'installations informatiques)
- 6311 ZT Traitement de Données (Traitement de données, hébergement et activités connexes)
- 6312 ZB Activités de Banques de Données (Portails Internet)
- 7320 ZE Etudes de Marché et Sondages
- 7810 ZM Sélection et Mise à Disposition de Personnel (Activités des agences de placement de main d'oeuvre)
- 7830 ZM Sélection et Mise à Disposition de Personnel (Autre mise à disposition de ressources humaines)
- 8690 ET Ergothérapeutes, Psychomotriciens et autres professions (Activités des professionnels de la rééducation, de l'appareillage et des pédicures-podologues)
- 8690 FO Ergothérapeutes, Psychomotriciens et autres professions (Activités de santé humaine non classée ailleurs)
- 8690 ES Ostéopathes (Activités des professionnels de la rééducation, de l'appareillage et des pédicures-podologues)
- 8690 FS Ostéopathes (Activités de santé humaine non classée ailleurs)
- 8690 EC Chiropracteurs (Activités des professionnels de la rééducation, de l'appareillage et des pédicures-podologues)
- 8690 FC Chiropracteurs (Activités de santé humaine non classée ailleurs)

### Solène BOUGHALEM 01 55 80 50 71

- 7430 ZS Traduction et Interprétation
- 8510 ZE Enseignement pré-primaire
- 8520 ZE Enseignement Primaire
- 8531 ZE Enseignement Secondaire Général
- 8532 ZS Enseignement Secondaire Technique et Professionnel
- 8541 ZE Enseignement Post-secondaire Non Supérieur
- 8542 ZE Enseignement Supérieur
- 8552 ZA Autres Enseignements (Enseignement culturel)
- 8559 BA Autres Enseignements
- 8551 ZE Formation des Adultes (Enseignements de disciplines sportives et d'activités de loisirs)
- 8559 AE Formation continue des Adultes

### Nicolas RYBARCZYK 01 55 80 50 70

- 4332 CA Agencements de Lieux de Vente
- 461... Agents Commerciaux
- 4617 AC Centrales d'Achats Alimentaires
- 4612 AI Centrales d'Achats Non Alimentaires (Centrales d'achat de carburant)
- 4619 AI Centrales d'Achats Non Alimentaires
- 6430 ZP Organismes de Placement en Valeurs Mobilières
- 6611 ZA Administrations de Marchés Financiers
- 6612 ZC Gestion de Portefeuilles (Courtage de valeurs mobilières et de marchandises)
- 6630 ZG Gestion de Portefeuilles (Gestion de fonds)
- 6619 BA Autres Auxiliaires Financiers
- 6621 ZB Experts en Assurance (Evaluation des risques et dommages)
- 6622 ZB Experts en Assurance (Activités des agents et courtiers d'assurance)
- 6629 ZB Experts en Assurance (Autres activités auxiliaires d'assurance et de caisses de retraite)
- 6621 ZC Experts en Automobile (Evaluation des risques et dommages)
- 6622 ZC Experts en Automobile (Activités des agents et courtiers d'assurance)
- 6629 ZC Experts en Automobile (Autres activités auxiliaires d'assurance et de caisses de retraite)
- 6619 AS Supports Juridiques de Gestion de Patrimoine (mobilier)
- 6832 BS Supports Juridiques de Gestion de Patrimoine (immobilier)
- 7211 ZR Recherche-Développement en Sciences Physiques et Naturelles (Recherche-développement en biotechnologie)
- 7219 ZR Recherche-Développement en Sciences Physiques et Naturelles
- 7490 BE Enquêtes et Sécurité (Activités spécialisées, scientifiques et techniques diverses)
- 8010 ZE Enquêtes et Sécurité (Activités de sécurité privée)
- 8020 ZE Enquêtes et Sécurité (Activités liées aux systèmes de sécurité)
- 8030 ZE Enquêtes et Sécurité (Activités d'enquête)
- 8230 ZO Organisation de Foires et Salons
- 8211 ZS Sténotypistes, Secrétariat (Services administratifs combinés de bureau)
- 8219 ZS Sténotypistes, Secrétariat (Photocopie, préparation de documents et autres activités spécialisées de soutien de bureau)
- 8299 ZS Sténotypistes, Secrétariat (Autres activités de soutien aux entreprises n.c.a.)
- 9001 ZA Activités Artistiques (Arts du spectacle vivant)
- 9002 ZA Activités Artistiques (Activités de soutien au spectacle vivant)
- 9003 AA Activités Artistiques (Création artistique relevant des arts plastiques)
- 9003 BA Activités Artistiques (Autre création artistique)
- 9700 ZS Services Domestiques
- 9900 ZA Activités Extra-Territoriales

**ATTENTION**

SI VOUS AVEZ UN CODE GÉRANT ( 6420 Z OU 7010 Z ), VEUILLEZ IMPÉRATIVEMENT JOINDRE UN JUSTIFICATIF INSEE DU CODE NAF DE VOTRE ENTREPRISE



Veuillez attendre notre accord de prise en charge vous indiquant votre numéro de dossier avant de nous adresser ce document

N° dossier FIF PL : .....

*(à compléter par le stagiaire)*

## ATTESTATION DE PRÉSENCE ET DE RÈGLEMENT

*(document à compléter par l'organisme de formation)*

ATTESTATION DE PRÉSENCE

Je soussigné..... Fonction.....  
*(nom du responsable de l'organisme de formation + fonction exacte)*

de l'organisme de formation.....  
*(dénomination de l'organisme de formation)*

déclaré en tant qu'organisme formateur sous le n° / / / / / / / / / / / / / / /  
*(11 chiffres)*

certifie par la présente que le stagiaire :

Nom et prénom du stagiaire .....

a bien assisté à la totalité de la formation intitulée :

*(indiquer l'intitulé exact de la formation)*

qui s'est déroulée du...../...../..... au...../...../.....  
*(indiquer la date de début et de fin de formation)*

Nombre de jours entiers..... + nombre de demi-journées.....  
*(6 heures minimum) (4 heures minimum)*

Nombre total d'heures de formation .....

ATTESTATION DE RÈGLEMENT

J'atteste également que le stagiaire stipulé ci-dessus a bien réglé la totalité de sa participation à la formation précitée, soit **un montant total de** ..... € HT et ..... € TTC correspondant uniquement au coût pédagogique de la formation.

Fait à....., le.....

*Cachet obligatoire de l'organisme de formation*

*Nom, prénom et signature du responsable de l'organisme de formation*

**Cette attestation de présence n'exclut pas l'obligation pour l'organisme de formation, de tenir à la disposition du FIF PL les feuilles d'épargne, ainsi que les fiches d'évaluation de chaque stagiaire.**



Ce document est disponible sur le site [www.fifpl.fr](http://www.fifpl.fr)

FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX  
104, rue de Miromesnil - 75384 Paris Cedex 08 Tél. : 01 55 80 50 00



[www.fifpl.fr](http://www.fifpl.fr)

