

SECTION JURIDIQUE

6910ZM - Mandataires Judiciaires à la Protection des Majeurs

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

☐ AUTO-ENTREPRENEUR

E-MAIL.....@.....

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 JURIDIQUE

Laetitia THIBON 01 55 80 50 24

6910 ZU	Administrateurs Judiciaires
6910 ZP	Commissaires Priseurs
6910 ZG	Greffiers
6910 ZH	Huissiers de Justice
6910 ZM	Mandataires Judiciaires à la Protection des Majeurs
6910 ZN	Notaires
8423 ZJ	Justice

Philippe PELISSIER 01 55 80 50 49
Xavier NALY 01 55 80 50 11

6910 ZA	Avocats
---------	---------

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'émargement, ainsi que les fiches d'évaluation de chaque stagiaire.



Ce document est disponible sur le site 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

