

FICHE FINANCEMENT

FINANCEMENT EMPLOYEUR

Je soussigné(e) NOM, Prénom, qualité :

Représentant la structure :

Adresse complète :

Téléphone :

Email :

Déclare prendre en charge les frais pédagogiques d'un montant de 4 950 € et 50€ de frais d'inscription relatifs à la Formation Moniteur Sportif de Natation du stagiaire (Nom, Prénom) :

Les frais de formation devront être facturés à (Nom et adresse) :

☐ Je déclare avoir demandé une prise en charge financière par un OPCO (Nom) :

Le (joindre le justificatif) :

Fait à :

, Le

Signature du responsable :

Cachet de la structure ou entreprise :

Les prises en charge financières demeurent soumises à l'accord définitif des organismes financeurs. En l'absence de prise en charge totale ou partielle, les sommes restant dues demeurent à la charge du stagiaire ou de la structure signataire.

FINANCEMENT PERSONNEL

- Je suis éducateur bénévole
- Je suis éducateur salarié sans prise en charge OPCO (fournir une copie notification du refus)

Je soussigné(e), Nom et Prénom :

- ☐ Certifie n'avoir aucune prise en charge du cout de la formation pour laquelle je m'inscris.
- ☐ Je m'engage à prendre personnellement en charge la totalité des frais de formation et d'inscription.

Le financement de la formation est réalisé conformément aux modalités prévues au contrat ou à la convention de formation professionnelle signés entre les parties. Le règlement correspondant aux frais d'inscription est encaissé dès le début de la formation, le règlement correspondant aux frais pédagogiques est encaissé à la fin de la formation.

Pour les règlements en plusieurs fois :

- Le règlement correspondant aux frais d'inscription est encaissé dès le début de la formation.
- 30% après le délai de rétraction de 10 jours
- Les autres règlements suivront la progression de la formation, le solde sera réglé à la fin de la formation.

En cas de règlement par virement, merci d'envoyer un avis de virement à :

erfan@natation-region-sud.org

En précisant bien les références de votre dossier dans votre virement : NOM et Prénom et formation Moniteur Sportif de Natation + frais d'inscription et/ou frais pédagogiques.

Fait à : ,Le :

Signature :