



l'opca des acteurs de la ville

CONGE DE FORMATION ECONOMIQUE, SOCIALE ET SYNDICALE

POUR UN STAGE SPECIFIQUE OPH

Demande de remboursement de frais annexes par l'organisme de formation (Habilité au titre du CFESS)

Raison sociale de l'organisme de formation : _____

Responsable du dossier : Mme Melle M. _____

Téléphone : _____ COURRIEL : _____ @ _____

Adresse : _____

Intitulé de la formation : _____

Début de la formation : / / 2 0 1 . Fin de la formation : / / 2 0 1 . Durée : _____ h Nbre de participants : _____

■ LA PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE DEPLACEMENT DES STAGIAIRES

(joindre : la feuille d'émargement des stagiaires, la facture récapitulative et / ou les justificatifs originaux fournis par les stagiaires) ⁽¹⁾

Montant : _____ €

■ LE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE RESTAURATION ET D'HEBERGEMENT QUE J'AI ENGAGES, DANS LA LIMITE DES PLAFONDS DEFINIS PAR LA BRANCHE DES OPH ⁽²⁾

Montant : _____ €

■ LE DEFRAIEMENT PLAFONNE DES INTERVENANTS EXTERIEURS : plafonnement à 180€ TTC/heure (lorsque le stage est spécifique à la branche

et ne rassemble donc que des salariés d'OPH) :

Nom et qualité de(s) intervenant(s) : _____

Organisme : _____

Nombre d'heures : heures X € Montant : _____ €

MONTANT TOTAL : _____ €

LE RESPONSABLE DU DOSSIER
DATE, CACHET ET SIGNATURE

CADRE RESERVE A HABITAT FORMATION

N° D'ADHERENT : DATE DE RECEPTION : / / 2 0 1 N° D'ENREGISTREMENT :

⁽¹⁾ ILS SERONT PRIS EN CHARGE PAR LE COMPTE CFESS SUR LES BASES SUIVANTES : SNCF 2^{ème} CLASSE, BAREME FISCAL AUTOMOBILE OU AVION DANS LA LIMITE DU TARIF SNCF 1^{ère} CLASSE

⁽²⁾ PLAFOND DE 170 € TTC / JOUR POUR LES REPAS ET L'HEBERGEMENT (1 NUITEE + 1 PETIT-DEJEUNER + 2 REPAS)

habitat formation

15, rue des Sablons BP 2122 - 75771 Paris cedex 16

téléphone : 01 53 65 77 77 - fax : 01 53 65 77 88 - accueil@habitat-formation.fr - www.habitat-formation.fr

fonds d'assurance formation - code NAF 9412Z - n°SIRET 327 561 841 00047