



L'opca des acteurs de la ville

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

Demande de réservation budgétaire

TRES IMPORTANT

À adresser à Habitat Formation **impérativement** au moins **un mois avant**
la signature du contrat de professionnalisation (formulaire EJ 20).

Cette demande de réservation budgétaire conditionne la prise en charge.

ENTREPRISE ADHERENTE

DONNEES OBLIGATOIRES

Raison sociale : _____

Votre numéro d'adhérent :

Adresse : _____

Convention ou accord collectif appliqué (e) : _____

RESPONSABLE DU DOSSIER

DONNEES OBLIGATOIRES

Mme Melle M. _____

Fonction : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Courriel : _____ @ _____

CONTRAT A CONCLURE

Nom – Prénom du bénéficiaire : _____ **(donnée facultative)**

Nature : CDI CDD **(donnée obligatoire)**

Date **PREVUE** de début du contrat : **(donnée obligatoire)**

FORMATION

Intitulé de la qualification préparée : _____ **(donnée obligatoire)**

Organisme de formation : _____ **(donnée facultative)**

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

■ RESERVATION BUDGETAIRE

a) Au titre de la formation théorique

NOMBRE D'HEURES DE FORMATION THEORIQUE (a)	PRISE EN CHARGE FORFAITAIRE (b)	RESERVATION DEMANDEE A = (a) x (b)
_____ HEURES	_____ € TTC / HEURE	_____ €

b) Au titre de la formation pratique

ATTENTION : si votre entreprise applique la convention collective des ALISFA (#3218), aucune prise en charge n'est possible pour la formation pratique.

NOMBRE D'HEURES DE FORMATION PRATIQUE (a)	PRISE EN CHARGE FORFAITAIRE (b)	RESERVATION DEMANDEE B = (A) x (B)
_____ HEURES	_____ € TTC / HEURE	_____ €

c) Au titre de l'aide à l'exercice de la fonction tutorale

ATTENTION : si votre entreprise applique la convention collective des ALISFA (#3218), vous ne pouvez demander une réservation au titre de l'aide à l'exercice de la fonction tutorale (230 € / mois) que si le salarié tuteur suit ou a suivi une formation de tuteur.

NOMBRE DE MOIS MAXIMUM : 6 MOIS (a)	PRISE EN CHARGE FORFAITAIRE (b)	RESERVATION DEMANDEE C = (A) x (B)
_____ MOIS	230 € TTC / MOIS 345 € TTC / MOIS ^(*)	_____ €

^(*) Si le tuteur a 45 ans ou plus, ou si la personne recrutée relève de l'article L.6325-1-1 du Code du travail)

d) Au titre de la formation du tuteur

NOMBRE D'HEURES DE FORMATION MAXIMUM : 40 H (a)	COÛT HORAIRE PLAFOND : 15 € TTC / H (b)	RESERVATION DEMANDEE D = (A) x (B)
_____ HEURES	_____ € / HEURE	_____ €

e) Récapitulatif

AU TITRE DE LA FORMATION THEORIQUE	A	_____ €
AU TITRE DE LA FORMATION PRATIQUE	B	_____ €
AU TITRE DE L'AIDE A L'EXERCICE DE LA FONCTION TUTORALE	C	_____ €
AU TITRE DE LA FORMATION DU TUTEUR	D	_____ €
Total		_____ €

À _____, le _____

SIGNATURE ET CACHET