



Cadre réservé à AGEFOS PME

Action n°

Code Interne n°

# Bulletin d'Inscription

A photocopier pour la comptabilité de l'entreprise

Offre réservée aux entreprises adhérentes à AGEFOS PME

## ENTREPRISE

N° adhérent AGEFOS PME : .....	Adresse : .....
N° SIRET (obligatoire) : .....	Code Postal : ..... Ville : .....
Raison sociale : .....	Tel : ..... Fax : .....
Activité : .....	E-mail : .....
NAF : .....	Nom du responsable du suivi de l'action : .....
Statut juridique : .....	Fonction : .....
Effectif : <input type="checkbox"/> Moins de 10 salariés <input type="checkbox"/> de 10 à 49 salariés <input type="checkbox"/> Plus de 50 salariés	

## STAGIAIRE(S)

NOM(S) et PRÉNOM(S) du(des) stagiaire(s) de l'entreprise (en majuscules)	Sexe	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Niveau formation actuel	CSP	Type de contrat de travail	Travailleur handicapé	Prise en charge forfaitaire des rémunérations*

\* A hauteur d'un forfait de 13€/h stagiaire réalisé maximum (hors contrat aide)

## POUR LA FORMATION

Intitulé de la formation : .....

Date(s) (à fixer avec l'organisme) : .....

Lieu : .....

Catégorisation de l'action

Action permettant l'adaptation du salarié au poste de travail ou liées à l'évolution ou au maintien dans l'emploi dans l'entreprise (formation indispensable à la tenue du poste ou à l'évolution de la fonction)

Développement des compétences du salarié (formation permettant au salarié d'acquérir de nouvelles compétences pouvant l'amener à occuper une fonction supérieure ou différente de la sienne)

Formation avec validation  Oui  Non

Intitulé : .....

Date(s) : .....

Lieu : .....

Participation  
de l'entreprise  
(validation incluse)

**108 € TTC**  
(90 € HT + TVA 20 %)

Par stagiaire et par module

Chèque à l'ordre  
d'AGEFOS PME

## ORGANISME DE FORMATION

Raison Sociale : .....

N° Déclaration d'activité : ..... N° SIRET : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Fax : ..... Email : .....

Contact : .....

Calcul du montant pédagogique prévisionnel : .....

X ..... Nombre d'heure(s) de l'action

X ..... Coût de l'heure HT

X ..... Nombre de stagiaire(s)

Soit un total de ..... € HT

Pour toutes les  
entreprises joindre  
obligatoirement

A l'inscription du stagiaire

Chèque de règlement à l'ordre d'AGEFOS PME

A l'issue de la formation

Copie du Bulletin de salaire du stagiaire du dernier mois de formation

NOM et Prénom : .....	Obligatoire - Accord d'AGEFOS PME	Signature
.....	Date : .....	.....



## Pour vous inscrire



### *Vous êtes une entreprise de moins de 10 salariés*

- 1** *Contactez l'Organisme de formation de votre choix, parmi les Organismes sélectionnés dans l'offre Mut Eco Commerce\*, pour connaître les dates de formation et vous inscrire*
- 2** *Envoyez ce Bulletin d'Inscription l'Organisme de votre choix accompagné du chèque de participation libellé à l'ordre d'AGEFOS PME (108 € TTC/Stagiaire /Module – 90 € HT)*

#### Cadre réservé aux Organismes de Formation

Envoyez<sup>1</sup> le Bulletin d'inscription et le règlement à

**Pour les départements 04 - 05 - 13 – 84 :** **Chrystelle TOGNI – [ctogni@agefos-pme.com](mailto:ctogni@agefos-pme.com)**

**Pour les départements 06 – 83 :** **Jérôme LOCASTRO – [jlocastro@agefos-pme.com](mailto:jlocastro@agefos-pme.com)**

Département Grands Comptes et Service aux TPE  
146 rue Paradis - CS 30004 - 13294 MARSEILLE CEDEX 06  
[paca.tpe@agefos-pme.com](mailto:paca.tpe@agefos-pme.com)

<sup>1</sup> Vous avez préalablement vérifié, auprès du service TPE, l'adhésion de l'entreprise à AGEFOS PME et son éligibilité à ce projet

### *Vous êtes une entreprise de 10 à 249 salariés*

- 1** *Contactez votre conseiller AGEFOS PME pour obtenir son accord préalable*
- 2** *Contactez l'Organisme de formation de votre choix, parmi les Organismes sélectionnés dans l'offre Mut Eco Commerce\*, pour connaître les dates de formation et vous inscrire*
- 3** *Envoyez ce Bulletin d'Inscription à votre conseiller AGEFOS PME (voir les adresses des antennes ci-dessous) accompagné du chèque de participation libellé à l'ordre d'AGEFOS PME (108 € TTC/Module/Stagiaire 90 € HT)*

#### **Alpes du Sud**

Bâtiment Isatis  
Micropolis  
Quartier Belle Aureille  
05000 GAP  
Tél. : 04 92 43 80 99  
E.mail : [alpesud@agefos-pme.com](mailto:alpesud@agefos-pme.com)

#### **Alpes Maritimes**

Cap Var - Bâtiment D2  
Avenue Guynemer  
06700 SAINT LAURENT DU VAR  
Tél. : 04 93 19 36 90  
Fax : 04 93 19 36 91  
E.mail : [alpesmaritimes@agefos-pme.com](mailto:alpesmaritimes@agefos-pme.com)

#### **Marseille Littoral**

146 rue Paradis  
CS 30002  
13294 MARSEILLE Cedex 06  
Tél. : 04 88 44 51 65  
Fax : 04 88 44 51 61  
E.mail : [marseille@agefos-pme.com](mailto:marseille@agefos-pme.com)

#### **Alpilles Sainte Victoire**

Europarc Pichaury – La Pinède 2  
1330 avenue Guilibert de la Lauzière  
CS 20369  
13799 AIX EN PROVENCE Cedex 3  
Tél. : 04 42 39 65 70  
Fax : 04 42 39 65 79  
E.mail : [aix@agefos-pme.com](mailto:aix@agefos-pme.com)

#### **Var**

237 Place de la Liberté  
83000 TOULON  
Tél. : 04 94 09 71 45  
Fax : 04 94 62 51 91  
E.mail : [var@agefos-pme.com](mailto:var@agefos-pme.com)

#### **Vaucluse**

11 rue Victor Hugo  
BP 50086  
84006 AVIGNON Cedex 01  
Tél. : 04 90 16 75 50  
Fax : 04 90 16 75 55  
E.mail : [vaucluse@agefos-pme.com](mailto:vaucluse@agefos-pme.com)