

Aide individuelle à la formation (AIF) - Devis

Le formulaire doit être déposé au minimum 15 jours avant le démarrage de la formation

DEMARCHE PREALABLE OBLIGATOIRE POUR LES ORGANISMES DE FORMATION, en application du décret n°2015-790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue.

Pour présenter un devis, vous devez pouvoir cocher au moins l'une des situations suivantes :

- Mon organisme est référencé dans le catalogue qualité et/ou attributaire du marché d'un Conseil régional, d'un OPCA ou d'un OPAPE, de l'AGERIPH et sans procédure de sanction de Pôle emploi en cours
 - Mon organisme est détenteur d'une attestation de conformité de Pôle emploi et sans procédure de sanction de Pôle emploi en cours
 - Mon organisme est référencé dans le catalogue qualité et/ou attributaire du marché d'un Conseil régional, d'un OPCA ou d'un OPAPE, de l'AGERIPH et sans procédure de sanction de Pôle emploi en cours
 - Mon organisme est détenteur d'un label ou certificat reconnu par le CNCFOP (liste : <http://www.cnfop.org.fr>) et sans procédure de sanction de Pôle emploi en cours
- Nom du certificat ou label Qualité : ICPF & PSI Délivré le : 29 mai 2015

Si vous n'êtes dans aucune de ces situations, vous devez demander à Pôle emploi une attestation de conformité avant de pouvoir présenter une AIF-devis : déposez les pièces nécessaires à l'analyse sur le formulaire en ligne sur pole-emploi.org. Vous recevrez une réponse dans les 72 heures ouvrées après le dépôt complet de votre dossier. Pour tout besoin d'information, contacter l'équipe dédiée au 09 72 72 00 70 ou sur formation-qualite@pole-emploi.fr

LE BÉNÉFICIAIRE Identifiant du demandeur d'emploi : 5 0 0 9 6 2 5 9

Nom de naissance : Oliver Nom usuel : _____ Prénom : Pascal

Adresse : 14 rue Princeasse 75006 Paris

e-mail : pascaloliver75@gmail.com Conseiller Rattaché Pôle emploi : Jean-Pierre Filioli

Je consens à mobiliser mon compte personnel de formation (CPF) pour suivre cette formation* : oui non

Financiers complémentaires de la formation (nom et montant) : _____

* Vous pouvez vous opposer à l'opération de compte en cas de non inscription de l'étudiant dans les 15 jours de son inscription dont vous pouvez éventuellement bénéficier et vous référer au mécanisme de votre compte CPF. Pour plus d'infos consultez le site <http://www.moncompteformation.pole-emploi.fr>

Le bénéficiaire

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et s'engage à suivre la formation décrite ci-dessus

Devis non valide si :

- en cas de motif d'absence de la rémunération de fin de formation (RFF) une fois son contrat de formation terminé, si ce n'est plus inférieure jusqu'à la fin de son contrat
- en cas d'un état de compétences à une date de la rémunération de formation Pôle emploi (RFF) inférieure à celle de l'activité
- en cas de document sans en-tête pour devis sous réserve de la validation de Pôle emploi

Nom et Prénom - Date et signature : Pascal Oliver 06121171

L'ORGANISME DE FORMATION

Raison Sociale : CPS+ Michel Bajard SASU Siret : 81914478131910310210 N° déclaration d'activité : 1175535175

Statut juridique : SASU

Adresse : 1 passage du Génie 75012 PARIS

Tel : 09 70 46 54 00 Adresse mail où adresser le devis en cas d'accord de Pôle emploi : pole@cpsplus.fr

Demande d'avance (uniquement pour les organismes de formation qui intègrent KAROS*) si formation d'une durée supérieure ou égale à 4 mois :

* Légalement KAROS est gérée au 09 72 72 00 70 sur www.pole-emploi.fr

Montant du devis pour Pôle emploi TTC : 1500

Nom et qualité - cachet date et signature : Michel Bajard - Président

06121171

CPS+

1 passage du Génie 75012 Paris

09 70 46 54 00

Le bénéficiaire de la formation signataire certifie avoir pris connaissance des engagements figurant au verso et déclare s'y soumettre. Ce document vaut engagement pour devis sous réserve de la validation de Pôle emploi.

PARTIE RESERVEE A POLE EMPLOI - N° DE CONVENTION : _____

Déclaration Pôle emploi :

Devis non exempté suite de preuve de conformité au décret qualité

Financièrement pris en charge par le demandeur d'emploi (CPF mandaté + éventuel financement du demandeur d'emploi)

Accord d'aide individuelle de Pôle emploi pour un montant total (CPF-mandaté éventuel compris) TTC de : 1500

Plus (un courrier de refus sera transmis au demandeur d'emploi)

Adhérent CSP : _____

Eligibilité CPI : oui non

Indemnité au titre de l'assurance chômage :

Par Pôle emploi

Par ex-employeur du service public :

Nom et adresse : _____

Date prévue de fin d'indemnisation : _____

Besoin de RFF :

Forme : _____

Accord RFF : oui non

Besoin d'une aide à la mobilité* : oui non

Besoin d'une RPL* : oui non

* si oui joindre une demande d'admission au bénéfice de la RPL et/ou à l'aide à la mobilité

Participation OPCA :

Montant TTC : _____

Nom de l'OPCA : _____

Numéro de l'OPCA : _____

Aide Artisan (montant réglementé par loi de finances)

Bilan de compétences

* Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de vos droits aux allocations et aux aides versées par Pôle emploi pendant votre formation ainsi qu'au suivi de votre projet personnel d'accès à l'emploi. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé Dossier Unique du Demandeur d'Emploi (DUDE). Elles sont accessibles sur services de l'Etat et aux organismes de formation agréés concourant à votre reclassement et peuvent être communiquées à certains organismes de protection sociale. Conformément à la loi du 6 janvier 2002, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit adressez-vous à Pôle emploi le jour de dépôt ou ne s'applique pas.

Demande déposée le : 08/12/17 Nom : polo

Date et signature : 08/12/17

3, Bd Diderot 75012 PARIS

Romain ROSEC
Responsable d'équipe