Université de Limoges

FORMULAIRE DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE 2021-2022
REPRISE D'ETUDES SANS ALTERNANCE
(Sans contrat de professionnalisation ou d'apprentissage)

A remettre au service GFTLV (DFC) dès votre admission en formation :

Campus des Jacobins – GTFLV - 88 rue du pont Saint Martial - 87000 LIMOGES - Tél : 05 55 14 90 70 – dfc@unilim.fr

☐ Mme ☐ M. NOM d'usage : …… Prénom : ……
Nom de naissance : …… Adresse : ……...
Code Postal : …… Ville : ……
Tél. : ……/…… Mél. : ……..……

INTITULE DE LA FORMATION : *Préciser l'option / parcours / année / lieu*

……..……..……..……..……..……

SITUATION PROFESSIONNELLE :

☐ Salarié

☐ Particulier (retraité ou salarié en autofinancement)

☐ Chef d'entreprise / artisan / commerçant /intermittent du spectacle / Libéral : ……

☐ Demandeur d'Emploi, identifiant |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Agence :

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION :

Les frais de reprise d'études comprennent les droits d'inscription à l'Université et des frais de formation, tarifs consultables sur : https://www.unilim.fr/dfc

Frais pour la formation choisie : Droits d'inscription : …… € - Frais de formation : …… €

Autofinancement

☐ par le stagiaire à ses propres frais

A ……, le ……

Signature stagiaire :

Règlement par un tiers

☐ **Employeur**
Nom ou raison sociale : .....
Adresse : .....
Nom/Prénom du contact : .....
Tél : .....Mél …..…..
Nom/Prénom du signataire de la convention : ……
Fonction : .....
N°SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

A ……, le ……

Signature et cachet employeur :

Règlements droits d'inscription par : ☐ le stagiaire ☐ l'employeur ☐ l'OPCO*: .....

Règlement frais de formation par : ☐ l'employeur ☐ l'OPCO* : .....

☐ **Pôle emploi*, précisez l'agence :** ……

Joindre **IMPERATIVEMENT accord de subrogation ou devis AIF accepté*

A ……, le ……

Signature stagiaire :

Règlement par le stagiaire et remboursement total (ou partiel) par un tiers

Remboursement de la facture totale ou partielle par :**

☐ FIFPL ☐ Employeur ☐ **OPCO** : .....

***Joindre **IMPERATIVEMENT** l'accord de prise en charge*

A ……, le ……

Signature stagiaire :

Les droits d'inscription sont à régler à l'inscription. Les frais de formation doivent être payés à réception de la facture par vous-même ou par le financeur (ne pas joindre de règlement à ce formulaire).