



**Financement de la procédure  
de Validation des Acquis Professionnels et Personnels**  
*(Articles D.613-38 et suivants du code de l'éducation)*

**TARIF EN VIGUEUR**

*Sous réserve de modification*

PROCEDURE	FORMATION CONTINUE*	FORMATION PERMANENTE**
Instruction du dossier <b>Somme à acquitter lors du dépôt du dossier de demande de Validation des Acquis Professionnels</b>	200 €	200 €

\* Formation Continue : prise en charge par un tiers

\*\* Formation Permanente : prise en charge financière par le candidat

**IMPORTANT** : le règlement est à établir à l'ordre de **Mme. l'agent comptable de l'Université de Limoges**, et à adresser accompagné de ce document à :

**Direction Formation Continue et Apprentissage  
Campus des Jacobins  
88 rue du Pont Saint Martial  
87000 LIMOGES**

Courriel : [dfc@unilim.fr](mailto:dfc@unilim.fr)

**RIB de l'Agence comptable de l'Université de Limoges en cas de virement :**



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances etc...)

Identifiant nationale de compte bancaire - RIB						
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation		
10071	87000	00001000088	42	TPLIMOGES		
Identifiant international de compte bancaire - IBAN						
IBAN (International Bank Account Number)						
						BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1870	0000	0010	0008	842 TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

UNIVERSITE DE LIMOGES

AGENT COMPTABLE



**Financement de la procédure  
de Validation des Acquis Professionnels et Personnels  
Engagement financier  
(à compléter obligatoirement)**

*Ce document a valeur d'engagement financier des parties. Il décrit, les engagements financiers pris par chacune des parties (candidat ou tiers – employeurs/OPCA-OPCO/Pôle Emploi...) ainsi que les échéances de paiement.*

***Ce document doit être joint au dossier de demande de dispense de diplôme dans le cadre de la procédure de validation des acquis professionnels (VAP).***

**DIPLOME POSTULE :** .....

➤ **CANDIDAT.E**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** .....

**ADRESSE :**

.....  
.....

➤ **TIERS FINANCEUR EVENTUEL (EMPLOYEUR, OPCA-OPCO, POLE EMPLOI, ...)**

**RAISON SOCIALE :** .....

**DENOMINATION :** .....

**SIRET :** ..... **CODE APE :** .....

**ADRESSE :** .....

**COORDONNEES CONTACT RH / FORMATION :** .....

☎.....

@.....

**NOM / PRENOM DU REPRESENTANT DE L'ORGANISME SIGNATAIRE :** .....

.....  
.....

**DES LORS QUE LE FINANCEMENT EST ASSURE PAR PLUSIEURS FINANCEURS (STAGIAIRE ET/OU EMPLOYEUR ET/OU OPCA-OPCO ET/POLE EMPLOI ...), LA SOMME DES FINANCEMENTS DOIT ETRE EGALE A LA SOMME DES PRESTATIONS CHOISIES.**

## Validation des Acquis Professionnels

**Prise en charge**  
(à compléter obligatoirement)

### PRISE EN CHARGE PAR LE CANDIDAT

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT DANS LE CADRE DU TARIF « FORMATION PERMANENTE »)

Je soussigné.e, M ..... déclare m'engager à prendre en charge les frais relatifs à la VAPP pour un montant total de ..... €

Fait pour servir et valoir ce que de droit A ....., le .....

Signature candidat.e

### PRISE EN CHARGE PAR UN TIERS

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT DANS LE CADRE DU TARIF « FORMATION CONTINUE »)

#### ➤ PRISE EN CHARGE EMPLOYEUR

Je soussigné.e, M ..... Fonction .....  
engage l'Etablissement/Entreprise .....  
à prendre en charge la procédure de VAPP de M .....

**Montant total de la prise en charge par l'employeur : ..... €**

Fait pour servir et valoir ce que de droit A ....., le .....

Cachet obligatoire de l'entreprise

Nom et signature du représentant de l'entreprise

#### ➤ PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME TIERS

Je soussigné.e, M ..... Fonction .....  
engage l'Organisme .....  
à prendre en charge, concernant la procédure de VAPP de M, Mme .....

**Montant total de la prise en charge par l'organisme tiers : ..... €**

Fait pour servir et valoir ce que de droit A ....., le .....

Cachet obligatoire de l'organisme

Nom et signature du représentant de l'organisme

*En cas de défaut de règlement du tiers financeur, le candidat sera redevable envers l'Université de la somme due.*