



Demande de prise en charge – ACTIONS DE PERFECTIONNEMENT

Effectif : moins de 11 salariés
11 salariés et plus

LA CHAMBRE D'AGRICULTURE

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° IDCC : N° adhérent :

N° SIRET

Personne à contacter :

Tél :

Email :

OCAPIAT

DIRECTION GESTION SIEGE

153 rue de la Pompe CS60742

75179 Paris Cedex 16

L'ACTION DE FORMATION

Intitulé de la formation

Date de début : Date de fin : Durée par stagiaire : Nombre de stagiaires :

Lieu de la formation : en inter-entreprises en intra-entreprise en FOAD

Formation prioritaire OUI NON Si oui : montant de la prise en charge :

Le dépôt de la demande vaut acceptation des conditions générales d'OCAPIAT.
Conditions générales disponibles sur www.ocapiat.fr

LE DISPENSATEUR DE LA FORMATION

Raison sociale :

N° de déclaration d'activité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° SIRET :

Assujetti à la TVA : Oui Non

Tél :

Em@il :

LE SALARIE

Nom & prénom	Sexe (H/F)	N°NIR*	CSP**	date de naissance (jj/mm/aaaa)	Date d'entrée dans l'entreprise	Type de contrat	Reconnu travailleur handicapé (O/N)

** NIR : numéro de sécurité sociale français, officiellement appelé Numéro d'Inscription au Répertoire des personnes physiques.
* Seuls les OPHCO sont habilités à collecter le NIR et uniquement pour AQOBA.
** catégorie socio-professionnelle



LES COÛTS

Coût pédagogique (H.T.) :

€

LES MODALITES DE PAIEMENT

Le paiement sera effectué à la Chambre d'Agriculture.

LES PIECES JUSTIFICATIVES (A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE)

La présente demande de prise en charge complétée et signée

La copie de la convention de formation signée par l'employeur et l'organisme de formation

LA VALIDATION

Fait le :

A :

Signature et cachet de l'entreprise (obligatoire) :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente demande

Les informations nominatives, financières et pédagogiques contenues dans le présent document sont exclusivement exploitées par OCAPIAT. En application de loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification auprès d'OCAPIAT par voie postale ou à dpd@ocapiat.fr et vous référer aux mentions légales et politique de confidentialité d'OCAPIAT disponibles sur www.ocapiat.fr

Depuis le 1er avril 2019 (arrêté du 29 mars 2019), OCAPIAT est agréé Opérateur de compétences par le ministère du travail. Coordonnées de votre direction régionale OCAPIAT : sur www.ocapiat.fr

Coordonnées du siège administratif : 153 rue de la Pompe CS60742 75179 Paris Cedex 16

N° SIRET : 844 752 006 00016 - Code APE : 9499Z- N° TVA intracommunautaire : FR80844752006