FIF PL

FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX
104, rue de Miromesnil - 75384 Paris Cedex 08 Tél. : 01 55 80 50 00 - www.fifpl.fr
Agréé par arrêté ministériel du 17 mars 1993 publié au J.O. le 25 mars 1993. SIRET : 398 110 965 00041

SECTION SANTÉ

8690EK - Masseurs Kinésithérapeutes Rééducateurs

DEMANDE PRÉALABLE DE PRISE EN CHARGE D'UNE ACTION DE FORMATION

sous réserve d'acceptation par la Commission Professionnelle, selon les critères de prise en charge de la profession concernée.
Toute demande reçue après la date du dernier jour de formation (cachet de réception faisant foi) sera systématiquement refusée.

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL LIBÉRAL

CODE SIRET PERSONNEL DU PARTICIPANT A LA FORMATION
(14 chiffres à demander à l'INSEE de votre région)
NOM DE VOTRE STRUCTURE .....
NOM DU PARTICIPANT ..... PRÉNOM ..... NÉ (E) LE ..... SEXE H F
PROFESSION PRECISE ..... CODE NAF
ADRESSE ..... CODE POSTAL
VILLE ..... TÉL. ..... PORT. ..... FAX .....
☐ ASSUJETTI A LA TVA ☐ NON ASSUJETTI A LA TVA
☐ AUTO-ENTREPRENEUR
E-MAIL ..... @ .....

ORGANISATION DU STAGE

INTITULÉ DE LA FORMATION .....
ORGANISME DE FORMATION ..... KINE FORMATIONS
NUMERO DE DÉCLARATION D'ACTIVITÉ DE L'ORGANISME 2 1 0 8 0 0 3 6 7 0 8
NOMBRE DE JOURS ENTIERS ..... + NOMBRE DE DEMI-JOURNÉES .....
DATE DE DÉBUT DE STAGE DATE DE FIN DE STAGE
NOMBRE D'HEURES DE FORMATION .....
☐ DANS L'ENTREPRISE ☐ DANS UN CENTRE DE FORMATION ☐ FORMATION A DISTANCE / E-LEARNING
ADRESSE .....
CODE POSTAL VILLE .....
Seules sont éligibles les formations d'une durée minimale de 6h sur une journée ou cycle de 6h par module successif de 2h minimum

COÛT FACTURÉ PAR L'ORGANISME DE FORMATION

MONTANT H.T. ..... MONTANT T.T.C. .....

PIÈCES A JOINDRE A LA DEMANDE (format A4 obligatoire)

- Devis de l'organisme de formation ou convention de stage
- Programme détaillé de la formation
- Photocopie de l'attestation de versement de la contribution à la formation professionnelle (URSSAF) ou attestation d'exonération de cette contribution (à réclamer à votre caisse URSSAF si cette attestation ne vous a pas été adressée)
- Relevé d'identité bancaire

PIÈCE A FOURNIR A LA FIN DU STAGE

Le justificatif ci-joint *(Attestation de Présence et de Règlement)*
doit nous être adressé uniquement avec votre numéro de dossier figurant sur le courrier d'accord de prise en charge qui vous parviendra ultérieurement.

A : ..... Le : .....
Signature du demandeur

Conformément à la loi "informatique et liberté" du 06 janvier 1978 (n°78-17) article 34, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données portées dans nos fichiers