



# DEMANDE DE PRISE EN CHARGE PLAN DE FORMATION

[Accès notice  
explicative](#)

Pour un traitement rapide de votre demande, merci de bien vouloir compléter tous les champs ci-dessous

## 1 ENTREPRISE ADHÉRENTE

N° Adhérent   -10 salariés  10 à 49 salariés  
 N° SIRET   50 à 299 salariés  300 salariés et +  
 Raison Sociale   
 CP  Ville   
 Mail   
 Assujetti à la TVA  OUI  NON

AGEFOS PME

AQ - SIEGE REGIONAL AQUITAINE

7, avenue du Millac

33370 ARTIGUES PRES BORDEAUX

## 2 ORGANISME DE FORMATION

Raison Sociale  TREND'S ACADEMY  
 N° de déclaration d'activité  723 307 508 N° SIRET  504 572 512 00029  
 Adresse  39 RUE DE RUAT  
 CP  33000 Ville  BORDEAUX  
 Téléphone  05 57 87 55 19 Mail  contact@trends-academy.com  
 Assujetti à la TVA  OUI  NON

## 3 FORMATION

Intitulé de la formation  CREA' CUT - LES DERNIERES TENDANCES COUPES  
 Durée  7H heures par stagiaire Lieu de formation  39 RUE DE RUAT - 33 000 BORDEAUX  
 Date de début (jj/mm/aaaa)  Date de fin (jj/mm/aaaa)

## 4 COÛT DE LA FORMATION

### Formation externe :

Coûts pédagogiques  € HT  
 Le cas échéant, frais du formateur  € HT  
 Formation déjà réglée par l'entreprise  
 OUI (cas exceptionnel)  NON

### Facturation de la formation à

AGEFOS PME  Entreprise

### Formation interne :

Réservé aux entreprises de 10 salariés et plus - Voir Conditions générales de gestion, Pièces à fournir

Nom du formateur   
 Prénom du formateur   
 Salaire horaire brut  €  
 Autres frais (location de salle, matériel...) :  € HT

## 5 STAGIAIRE(S) SALARIÉ(ES)

Utiliser les listes déroulantes (ou voir Notice)

Toutes les colonnes doivent être renseignées

NOM(S) et PRÉNOM(S) des stagiaires en majuscules	Sexe	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Niveau formation actuel	CSP	Type de contrat de travail	Salarié prioritaire	Travailleur handicapé	Catégorie d'action	Salaire horaire brut, ch. patronales incluses (€)	Nombre d'heures hors temps de travail (HTT)	Salaire horaire net de référence (si HTT)

Le présent signataire a pris connaissance et accepte les conditions générales de gestion relatives au présent document.

À :

Le :

Signature et cachet de l'entreprise

**Important : La présente demande doit être retournée 30 jours avant le début de la formation, accompagnée du programme de formation.  
Cette demande ne vaut pas inscription auprès de l'organisme de formation.**

Consultez nos conditions de prise en charge financières sur le site web